



FORCE LEADERSHIP AFRICAIN AFRICAN LEADERSHIP FORCE

Formulaire d'inscription Conférence publique sur la santé / 11 février 2012

(À remplir en caractère d'imprimerie ou en majuscule)

Mr / Mme / Mlle

Nom et prénom : _____

Occupation : _____

Entreprise ou organisation : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Êtes-vous membre de FLA ? Oui _____ Non _____

Voulez-vous adhérer au FLA ? Oui _____ Non _____