

LETTRE



20 g

NE PAS AFFRANCHIR

6^{ÈMES} JOURNÉES TROUBLES MENTAUX,
VIEILLISSEMENT ET DÉMENCES

AUTORISATION N° 83413
75642 PARIS Cedex 13

6^{èmes} Journées TROUBLES MENTAUX, VIEILLISSEMENT ET DÉMENCE



14 décembre 2007

- Je souhaite participer aux 6^{èmes} Journées
"Troubles mentaux, vieillissement et démences"
- Je ne souhaite pas participer aux 6^{èmes} Journées
"Troubles mentaux, vieillissement et démences"

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse professionnelle : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Téléphone portable : _____

Email : _____

**MERCI DE RETOURNER CE COUPON-RÉPONSE
AU SECRÉTARIAT SCIENTIFIQUE C/O CARCO**
22, rue du Banquier - 75013 PARIS
Téléphone : 01 55 43 18 18 • Télécopie : 01 55 43 18 19
PAR RETOUR

COUPON-RÉPONSE