

**Journée rencontre
formation-information
12 novembre 2009**



FICHE D'INSCRIPTION

STATION DE RADIO		
COMPAGNIE		
NOMBRE DE PARTICIPANTS		
NOM DES PARTICIPANTS	1	
	2	
	3	
	4	
DÉTAILS ET ADRESSE DE FACTURATION		
NOM ET SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE		

À RETOURNER:

nlevac@videotron.ca

ou par télécopieur: 514-493-4043

arrrf 
association des radios
régionales francophones