

FICHE PROJET GROUPE DE TRAVAIL

Me Melle Mr

Date / __/__/__

NOM : Prénom :

Secteur d'activité : Fonction :

Téléphone : Mobile :.....

Email : (obligatoire) :

Société :

Thème :

Objectifs et argumentaire :

Public ciblé :

Animateur (s) :

Durée prévue des travaux : 6 mois 9 mois 12 mois

Conférence et Publication d'un guide technique oui non

BULLETIN A RETOURNER

mcpicard@lacademie.info - TEL : 01 44 15 62 52 - Fax : 01 44 15 90 05