

COUPON-REPONSE

SOIREE CARRIERES DANS LA SANTE

jeudi 23 juin 2016

Coupon-réponse à retourner par courrier, accompagné de votre règlement,
au plus tard **lundi 20 juin** à :

Association des diplômés HEC
9, avenue Franklin Roosevelt
75379 Paris Cedex 08

Nom :
Prénom :
Promotion :
Fonction :
Société :
Tél. :
E-mail :
Invité(e) de :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> HEC cotisant étudiant : 10 euros | <input type="checkbox"/> HEC non cotisant étudiant : 15 euros |
| <input type="checkbox"/> HEC cotisant jeune diplômé : 15 euros | <input type="checkbox"/> HEC non cotisant jeune diplômé : 20 euros |
| <input type="checkbox"/> HEC cotisant hors poste : 15 euros | <input type="checkbox"/> HEC non cotisant hors poste : 20 euros |
| <input type="checkbox"/> HEC cotisant retraité : 15 euros | <input type="checkbox"/> HEC non cotisant retraité : 20 euros |
| <input type="checkbox"/> HEC cotisant actif : 20 euros | <input type="checkbox"/> HEC non cotisant actif : 30 euros |
| <input type="checkbox"/> Invité extérieur : 35 euros | |

Accompagné(e) de :
.....

Soit un montant total de : euros

Je choisis de régler par :

- chèque bancaire, libellé à l'ordre de l'Association HEC
 carte bancaire : Visa Mastercard

N° :

Cryptogramme visuel :

Date d'expiration : /

Signature obligatoire :

- Je désire un reçu (remis sur place)

Pour nous contacter : hec-sante@mailhec.com