

SHOWCASE DE OUF! ECLEGGIQUES EN LIVE

Fiche d'inscription

Nom :
Prenom :
Organisme :
Fonction :
Email :
Téléphone :

SHOWCASE DE OUF ! LE LIVE

Je m'inscris à la soirée SHOWCASE DE OUF ! Oui non
Je serais accompagné (e) oui non Nombre de personnes

Je souhaite dîner sur place oui non Nombre de repas :
A cet effet, un lien vous sera envoyé pour règlement via Helloasso.
NB : votre inscription sera validée après paiement du repas

Je souhaite recevoir un fichier de proposition d'hébergement oui non

SHOWCASE DE OUF ! LE FILM

Je souhaite recevoir le film oui non

Je souhaite participer au financement du film oui non

sous forme de partenariat/ sponsoring oui non

sous forme de financement participatif oui non
Si oui, un lien vous sera envoyé à cet effet.