#### BULLETIN d’INSCRIPTION

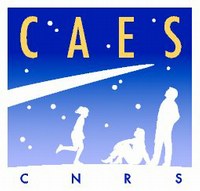
CAES du CNRS Château de Brivazac,

Avenue Albert Schweitzer

33600 PESSAC

tel : 05 56 04 65 21 fax : 05 56 04 65 22

*corinne.blain@caes.cnrs.fr*



**SEANCE DE DEGUSTATION**

NOM : Prénom :

Personnel   N° d’agent :

Personnel  Universitaire 🞏 INRAE🞏 INSERM 🞏 EXTERIEUR 🞏

🖂 LABORATOIRE :

***🕿*** LABORATOIRE

Adresse électronique :

**Programme**:

Désire m’inscrire à la session de **dégustation du de 18h00 à 20h00**

Participation :

**30 euros hors TD**

**INSCRIPTION AUPRES DU SECRETARIAT DU CAES**

**Corinne.blain@caes.cnrs.fr**

**En cas d’absence prévenir le secrétariat.**