Bulletin d'Inscription

ADDICTIONS et TRAVAIL

Nom :……Prénom :……Profession :……
Adresse :……

Nom de la structure :……
Adresse :……
Tel :……Courriel :……..

INSCRIPTION pour * :

Mardi 10 mai 2011 ☐
Mardi 07 juin 2011 ☐

* *Cocher la case correspondante*

Bulletin à retourner avant le vendredi 29 avril 2011 à :

ANPAA 65, 65 rue Georges Lassalle 65000 TARBES
Tel : 05 62 93 73 82 / Fax : 05 62 93 37 04
Courriel : laurenceperez.anpaa65@yahoo.fr

Bulletin d'Inscription

ADDICTIONS et TRAVAIL

Nom :……Prénom :……Profession :……
Adresse :……

Nom de la structure :……
Adresse :……
Tel :……Courriel :……

INSCRIPTION pour * :

Mardi 10 mai 2011 ☐
Mardi 07 juin 2011 ☐

* *Cocher la case correspondante*

Bulletin à retourner avant le vendredi 29 avril 2011 à :

ANPAA 65, 65 rue Georges Lassalle 65000 TARBES
Tel : 05 62 93 73 82 / Fax : 05 62 93 37 04
Courriel : laurenceperez.anpaa65@yahoo.fr