

« **DOULEUR & HANDICAP :**
Des Constats aux Réponses Apportées »

BULLETIN D'INSCRIPTION*

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Titre / fonction(s) :

Organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

*événement gratuit

Le bulletin est à retourner par mail **AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2017** à : siege@adapeicorreze.fr
ou par courrier postal : Adapei de la Corrèze – 3 allée des Châtaigniers – 19360 Malemort.

« **DOULEUR & HANDICAP :**
Des Constats aux Réponses Apportées »

BULLETIN D'INSCRIPTION*

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Titre / fonction(s) :

Organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

*événement gratuit

Le bulletin est à retourner par mail **AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2017** à : siege@adapeicorreze.fr
ou par courrier postal : Adapei de la Corrèze – 3 allée des Châtaigniers – 19360 Malemort.