

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Profession :

Structure :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Votre Tél. : Tél. structure :

Mail de la structure :

Votre Mail :

cocher le mail où vous pouvez être contacté(é) rapidement (en cas d'annulation, de changement ou d'information)

Souhaite participer à :

Activité	Date et Lieu	
Atelier outil « Compétences psychosociales »	13 novembre de 14h00 à 17h00 - Chaumont	<input type="checkbox"/>
Atelier outil « Hygiène de vie »	28 novembre de 14h00 à 17h00 - Châlons en Champagne	<input type="checkbox"/>
Atelier outil « Hygiène de vie »	30 novembre de 14h00 à 17h00 - Troyes	<input type="checkbox"/>
Atelier outil « Compétences psychosociales »	12 décembre de 14h00 à 17h00 – Charleville Mézières	<input type="checkbox"/>

Merci de retourner votre coupon-réponse au maximum **10 jours avant la date prévue** ;

- Une confirmation vous sera systématiquement envoyée ; Merci de prévenir en cas d'annulation

❖ Par courrier : IREPS CA
Complexe Gérard Philipe - 19, Avenue du Général Sarrail
51000 CHALONS-EN-CHAMPAGNE

❖ Par mail : ireps.ca@gmail.com