

Inscription

Inscription Individuelle

Nom

Prénom

Adresse

OU

Inscription de plusieurs membres d'une institution

Institution

Adresse

Noms des participants

Choix d'Ateliers

- Enfance
- Adolescence
- Adulte1
- Adulte2
- Personnes âgées
- Santé Mentale communautaire

1 pour premier choix, 2 pour second choix

Je m'engage à verser la somme de€ sur le compte de la LBFSM IBAN BE94 0682 4073 3314

BIC : GKCCBEBB pour personne(s) , avec la mention «nom(s) et prénom(s) ou nom de l'institution journée 23/10/12»