

Formation :
**« Devenir personne relais
en éducation pour la santé »**

**ORLEANS : LES 15 ET 16 SEPTEMBRE, LE 13 OCTOBRE ET
LE 8 DECEMBRE 2008**

FICHE D'INSCRIPTION

A RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :

Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé (FRAPS)
UFR de Médecine
10 bd Tonnellé
37 000 TOURS

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

ORGANISME :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

TEL. PROFESSIONNEL :

Si besoin préciser le numéro du standard, de votre ligne directe, de
votre N° de poste

TEL. PORTABLE :

ADRESSE EMAIL :

**En m'inscrivant à cette formation, je m'engage à être présent(e)
à l'ensemble des journées programmées.**

Date

Signature

Cachet de l'organisme