

Bulletin d'inscription

NOM :

PRENOM :

INSTITUTION :

ADRESSE DE L'INSTITUTION : Rue N°

Code Postal Localite

Tél e-mail professionnel

Je serai présent à l'atelier de réflexion « Midis du P-Risc-Ope »

Le jeudi 31 mai 2018 à la MADO

*Bulletin à renvoyer soit par courrier (voir verso) soit par mail à carolocontactdrogues@cpascharleroi.be
au plus tard avant le 21 mai 2018.*

Bulletin d'inscription

NOM :

PRENOM :

INSTITUTION :

ADRESSE DE L'INSTITUTION : Rue N°

Code Postal Localite

Tél e-mail professionnel

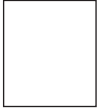
Je serai présent à l'atelier de réflexion « Midis du P-Risc-Ope »

Le jeudi 31 mai 2018 à la MADO

*Bulletin à renvoyer soit par courrier (voir verso) soit par mail à carolocontactdrogues@cpascharleroi.be
au plus tard avant le 21 mai 2018.*



CPAS
CHARLEROI



CAROLO CONTACT DROGUES

« Midis du P-Risc-Ope »

Rue Spinois 18

6000 CHARLEROI



CPAS
CHARLEROI



CAROLO CONTACT DROGUES

« Midis du P-Risc-Ope »

Rue Spinois 18

6000 CHARLEROI