Nord - Pas de Calais

Bulletin d'inscription

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom :

Prénom :

Fonction :

Structure :

Service :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Email :

Téléphone :

Fax :

Souhaite s'inscrire à la formation :

☐ Tabac – 3, 4, 10 et 11 juin 2010

☐ Cannabis – 3 et 4 mai 2010 et 27 septembre 2010

☐ Cannabis – 20 et 21 septembre 2010 et 24 janvier 2011

Je m'engage à participer à la totalité de la formation.

Date : Signature :

L'inscription doit se faire par retour du bulletin d'inscription à
ECLAT-GRAA Nord-Pas-de-Calais – 235 avenue de la Recherche – BP 86 – 59373 Loos Cedex Email : contact@eclat-graa.org – Fax : 03/20/15/49/01

Les inscriptions s'enregistrent par ordre chronologique d'arrivée
(15 personnes au maximum par session – 4 personnes maximum par structure)

Avec le soutien financier de

Nord - Pas de Calais

Bulletin d'inscription

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom :

Prénom :

Fonction :

Structure :

Service :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Email :

Téléphone :

Fax :

Souhaite s'inscrire à la formation :

☐ Tabac – 3, 4, 10 et 11 juin 2010

☐ Cannabis – 3 et 4 mai 2010 et 27 septembre 2010

☐ Cannabis – 20 et 21 septembre 2010 et 24 janvier 2011

Je m'engage à participer à la totalité de la formation.

Date : Signature :

L'inscription doit se faire par retour du bulletin d'inscription à
ECLAT-GRAA Nord-Pas-de-Calais – 235 avenue de la Recherche – BP 86 – 59373 Loos Cedex Email : contact@eclat-graa.org – Fax : 03/20/15/49/01

Les inscriptions s'enregistrent par ordre chronologique d'arrivée
(15 personnes au maximum par session – 4 personnes maximum par structure)

Avec le soutien financier de