

Formulaire d'inscription à la journée de formation
« Agir face à la Souffrance »

A renvoyer complété au site Astrée le plus proche de chez vous

NOM :

Prénom :

Adresse :

Email :

Tél. domicile :

Date de naissance :

Tél. portable :

- Comment avez-vous découvert cette formation ?

Par la presse Par Internet Par un ami

Autre.....

- Qu'attendez-vous de cette journée de formation ?

- Faites-vous partie d'une association ?

Non Oui Laquelle :

Je souhaite m'inscrire à la prochaine journée de formation à :

Astrée Paris
3 rue Duchefdelaville 75013 Paris
Tel : 01 45 83 95 00

Astrée Lille
81 bis rue Gantois 59000 Lille
Tel : 03 20 57 47 32

Astrée Bordeaux
17 rue des Menuts 33000 Bordeaux
Tel : 05 56 31 12 34

Astrée Lyon Rhône Alpes
19 rue Barrême 69006 Lyon
Tel : 04 78 94 80 72

Astrée Montpellier
Résidence Les Marronniers Bât 1
1 rue Charles Borromée 34080 Montpellier
Tel : 04 67 03 28 53

Astrée Toulouse
12 rue des Gestes 31000 Toulouse
Tel : 05 62.30 87 56

Autre ville :
Renvoyez votre formulaire à Astrée
Paris, nous vous informerons des
dates dans votre région