



## FORMATION

# ECOUTE DE LA PERSONNE EN DEUIL

20 ET 21 MARS 2015

Lille

## Bulletin d'inscription

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

TEL.....FAX.....

EMAIL.....

PROFESSION.....

Eventuellement : ASSOCIATION, ORGANISME, INSTITUTION .....

.....

Date et signature

**Frais d'inscription (pour les 2 jours) : 240€**

Ce Bulletin de préinscription est à retourner complété à [contact@nostoutpetits.fr](mailto:contact@nostoutpetits.fr)

Votre inscription sera effective dès réception du règlement à envoyer à :

Dr. Maryse DUMOULIN, **ASSOCIATION NOS TOUT-PETITS**

Hôpital Jeanne de Flandre

CHRU de Lille

59037 LILLE Cedex

*Ps : Vous recevrez les informations complémentaires quelques semaines avant la formation*