

FORMATION A LA PAIR AIDANCE
BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM DE L'ASSOCIATION :

NOM ET COORDONNEES D'UN CONTACT POUR LA FORMATION :

CANDIDATS :

GROUPE	NOM PRENOM	MAIL	SERVICE OU ETABLISSEMENT
Groupe 1 Personnes en situation de handicap Nord Rhône			
Groupe 2 Personnes en situation de handicap Lyon			
Groupe 3 Professionnels Lyon			
Groupe 4 Cadres Lyon			
Groupe 5 Aidants familiaux Lyon			

A RETOURNER AVANT LE 25 NOVEMBRE 2019 A : f.anizan@laroche.asso.fr