Bulletin d'inscription :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tel :
Mail :

Inscription : *(entourez la fonction concernée)*

- En qualité **d'accompagnant-Bénévole d'une association** : indiquer les coordonnées de l'Association dont vous dépendez ;

- En tant qu'**étudiant(e)** ou **personne en recherche d'emploi** : joindre une copie de la carte d'étudiant(e) ou la carte de demandeur d'emploi ;

- A titre i**ndividuel** :

- Au titre de la **formation professionnelle continue** : une convention de stage sera signée entre les 2 parties ; Adresseprofessionnelle :……
  ……
  ……
  ……Mail :…….

Hervé MIAT, Coordinateur Pédagogique :

ASP PO
Association pour le Développement des Soins Palliatifs Pyrénées-Orientales

Maison pour les Familles
3, rue Déodat de Séverac
66000 Perpignan
04.68.85.43.04
06.50.81.93.30
asppo@wanadoo.fr

L'Olivier
... bénévoles à votre écoute, pour cheminer ensemble...

Avec le partenariat de :

Mdaf 66
Association Familiale agréée