



FORMULAIRE D'INTÉRÊT POUR LA FORMATION AUX PROGRAMMES

« Les amis de Zippy »

« Les amis de Pomme »

« Passeport : S'équiper pour la vie »

DE CES 24 & 25 OCTOBRE 2019

Nom : Prénom :

Profession :

Numéro de téléphone :

@dresse mail :

Nom de l'établissement :

Adresse :

☛ En vue de la session de formation aux programmes de ces **24 & 25 octobre 2019**, je suis intéressé(e) à m'inscrire pour le programme suivant :

- « LES AMIS DE ZIPPY » (pour les 1^{ère} ou 2^{ème} primaire)
- « LES AMIS DE POMME » (pour les 3^{ème} ou 4^{ème} primaire)
- « PASSEPORT : S'ÉQUIPER POUR LA VIE » (pour les 5^{ème} ou 6^{ème} primaire)

Formulaire à renvoyer

- par email : projets4@educasante.org
- ou par courrier : Avenue Général Michel, 1B 6000 Charleroi
- ou par fax : 071/30.72.86