



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA DEMI-JOURNÉE DE PRÉSENTATION DES PROGRAMMES

« Les Amis de Zippy »

« Les Amis de Pomme »

« Passeport : S'équiper pour la vie »

QUAND ?

Le mardi 17 novembre 2020
de 13h30 à 16h00

OÙ ?

Educa Santé,
Avenue Général Michel 1b
à 6000 Charleroi

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone personnel :

@dresse mail personnelle :

Profession : Directeur(trice)
 Enseignant(e) de
 Agent PSE / CPMS (biffez la mention inutile)
 Autre (précisez :))

Nom de l'école :

Adresse de l'école :

Numéro de téléphone de l'école :

Je participerai à la ½ journée de présentation

Je souhaite recevoir régulièrement les informations relatives aux programmes « Les Amis de Zippy », « Les Amis de Pomme » et

« Passeport : S'équiper pour la vie » à l'adresse mail suivante :

Date

Signature :

Formulaire à renvoyer à projets4@educasante.org ou par fax au 071/30.72.86