**Bulletin d’inscription 2015**

**A retourner à :**

**ANPAA Haute-Normandie**

**129, avenue Jean Jaurès**

**76140 Le Petit Quevilly ROUEN**

**Courriel : hautenormandie@anpaa.asso.fr**

**Formation « Grossesses, petite enfance et addictions »**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu et date | Evreux, les 25 et 28 janvier 2016  Maison de la santé –2 place Dupont-de l’Eure – 27000 Evreux |
| Coût | Formation financée par l’Agence Régionale de Santé de Haute-Normandie, dans le cadre du Contrat Local de Santé d’Evreux. |

**Employeur :**

Nom : …………….…………………………………………………

Raison Sociale :……......…………………………………

Adresse:

………………………………………………………………………………………………

CP : ……………………………..………….……………………. Commune :

Ville : …………………………………….……………………….

Téléphone: .…………………………………………………. Commune :

Courriel: ……………………………….……………………….

**Participant :**

Nom : ……………………………………….……………………

Prénom : ………………………………………………………

Fonction : ……………………………….……………………

Adresse (structure) :

………………………………………………………………………………………..

CP : …………………………….……….……………………. Commune :

Ville : ………………………………………………………….

Téléphone: .……………..………….……………………. Commune :

Courriel: …………………………………………………….

Cachet de l’employeur

Date et signature :