

Bulletin d’inscription

**Merci de bien vouloir renseigner ce coupon et le retourner au plus tard le 1er novembre**

**à l’attention de Sabine Delaunay, coordinatrice**

**Addict’O Normand, 1 rue de Germont, cour Leschevin, Pte 24,**

**76031 Rouen cedex 1**

[sabine.delaunay@addictonormand.fr](mailto:sabine.delaunay@addictonormand.fr)

Mme .M.: …………………………………………. Prénom : …………….…………….……………......

Profession :…………………………………………………………………………………………………………………

Nom de la structure :……………………………………………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ……………………………..……………………………..……………………………........

Email prof ou perso : ………………………………………………………………………………………

Tel : ………………………………………………………………………………………...........................