



# Bulletin d'inscription FORMATION 2019

## LA FORMATION

**Jeunes et addictologie**  
**Repérage Précoce et Intervention Brève**  
**2 – 3 et 4 Décembre 2019, 21 janvier 2020**

## LE STAGIAIRE

Nom ..... Prénom :.....  
Fonction :.....  
Structure :.....  
Adresse professionnelle :.....  
.....  
Tel :.....Fax :.....  
Mail :.....  
Fait à :.....Signature :.....  
Le :.....

## L'EMPLOYEUR

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Nom et Prénom du signataire de la convention : .....  
Tél. : ..... Fax : ..... Email : .....

