



CENTRE RESSOURCE AQUITAIN

VIE INTIME, AFFECTIVE, SEXUELLE ET HANDICAP

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU COLLOQUE DU MERCREDI 20 MARS 2019

NOM :

PRENOM :

STRUCTURE :

EMAIL :

TELEPHONE :

Toutes les données collectées seront utilisées pour un usage interne uniquement, à des fins d'organisation du colloque.

STATUT :

- Professionnel
- Personne en situation de handicap
- Entourage (famille)
- Autre

DEMANDES :

- Je souhaite une attestation de présence
- Je souhaite une attestation de paiement
- Je souhaite recevoir une confirmation d'inscription

A retourner avant le vendredi 1^{er} Mars 2019, par courrier, accompagné d'un chèque de 10 euros correspondant aux frais d'inscription, libellé à l'ordre de IEM de Talence, à l'adresse suivante :

**Centre Ressource Aquitain Handicap et Sexualité, IEM APF de Talence, Rue Ronsard,
33400 Talence**