



BULLETIN D'INSCRIPTION

à glisser dans une enveloppe **avant le 30 novembre 2012**
accompagné de votre chèque à CNLAPS, 21 rue Lagille – 75018 Paris

Je soussigné(e) Mme, Mlle, M. Nom _____ Prénom _____

Nom de votre structure : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

souhaite inscrire _____ personnes aux :

Journées nationales de la Prévention spécialisée :

« ACTION ÉDUCATIVE ET SPORT »

LES 11 ET 12 DÉCEMBRE 2012 À MARSEILLE

Je m'engage à verser les frais de participation suivants :

- Tarif PROFESSIONNELS : 130 € x _____ personnes = _____ €

- Tarif BÉNÉVOLES : 80 € x _____ personnes = _____ €

- Tarif ÉTUDIANTS et CHÔMEURS : 60 € x _____ personnes = _____ €

Fait à _____ le _____ Signature _____

LISTE DES PARTICIPANTS(*)

N°	NOMS	PRÉNOMS	N°	NOMS	PRÉNOMS
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		

(*) Veuillez spécifier si tarifs différents.

Comité National de Liaison des Associations de Prévention Spécialisée

SIRET: 309 825 370 00054 APE: 913E N° ACTIVITÉ: 11 75 41609 75

21, rue Lagille 75018 PARIS Tél: 01 42 29 79 81 Fax: 01 58 60 15 57 E-mail: contact@cnlaps.fr