

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 1er 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**