

# ~ Bulletin Inscription ~

Mme, M. NOM – Prénom

.....

Numéro de téléphone (obligatoire): .....

Participation\*:

- A la conférence (nombre de participant(s): ..... )
- Au théâtre forum (nombre de participant(s): ..... )

Souhaitez-vous bénéficiaire de la Halte Relais pour votre aidé\* ?

- Oui
  - Matin (nombre d'aidé(s) ..... )
  - Après-midi (nombre d'aidé(s) ..... )
- Non

\*Cochez la ou les cases correspondantes

Retourner le bulletin impérativement avant le 10 octobre 2022

[aasa@haute-saone.fr](mailto:aasa@haute-saone.fr)

03-84-95-70-72

DSSP – Service Autonomie

Place du 11<sup>ème</sup> chasseurs

CS 90347

70006 VESOUL CEDEX

