

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2021



Veillez indiquer la formation et la date de votre choix :

- Suicide** Date _____
- Dépression** Date _____
- Anxiété** Date _____
- Trauma** Date _____

Nom _____

Prénom _____

Profession _____

Adresse de facturation

privée _____ professionnelle _____

Institution _____

Numéro & rue _____

Code postal & Localité _____

Téléphone

privé _____ professionnel _____

Email _____

Merci de retourner ce formulaire au moins 3 semaines avant la formation respective à :

LIGUE (Service Information & Prévention)

75, rue de Mamer • L-8081 BERTRANGE

Tél: 45 55 33 • Fax: 45 55 33 55 • inscription@prevention.lu