

****

**Bulletin d’inscription**

**Informations concernant le SESSAD ou DPMO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Service/Dispositif** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |

Informations concernant le(s)participant(s)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM et Prénom** | **Fonction** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Avant le 15 mai 2024 :**

* Bulletin d’inscription à renvoyer complété à l’adresse de gestion ou par courriel
* Total à régler □ par chèque à l’ordre de «  ASSO SESSAD OCCITANIE » ou □ par virement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rencontre****du 29 mai 2024** | **TARIF** **Par personne** | **Nombre****D’inscrits** | **TOTAL** |
| Tarif adhérent\* | □ 45 € |  |  |
| Tarif non adhérent | □ 80 € |  |  |

**Pour adhérer :**

Adresse de gestion : 11 rue des écoles 34530 AUMES

Téléphone : 06 51 13 23 97

Courriel : asso.sessad.dpmo.occitanie@gmail.com

Site : [www.asso-sessad-occitanie.fr](http://www.asso-sessad-occitanie.fr)

N° RNA : W302010146

<http://www.asso-sessad-occitanie.fr/>-

Bulletin d’adhésion en bas de la page d’accueil