

Formulaire d'inscription à



ETABLISSEMENT :

Adresse :

.....
.....
.....

Contact :

Fonction :



.....

Métro :

Fax :



.....

Propositions de dates pour une séance : (1 formulaire par séance demandée et par classe)

<u>Jour de la semaine</u>	<u>Date</u>	<u>Horaires</u>	<u>Classe</u>	<u>Nombre d'élèves</u>

Remarque(s) et précisions :

.....
.....

☐ Je m'engage à ce qu'un membre de l'équipe éducative soit présent pendant toute la durée de la séance.

Cachet de l'établissement :

Signature du chef d'établissement :

Formulaire à retourner au :

Comité de Paris de la Ligue contre le cancer
32, Avenue Corentin Cariou
75019 PARIS

Contact : Doriane Mariette

Tél : 01 45 00 99 64

doriane.mariette@ligue-cancer.net

