

****

**Bulletin d’inscription**

**Informations concernant le SESSAD ou DPMO adhérent**

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

|  |
| --- |
| **Courriel pour invitation en visioconférence (une seule adresse de messagerie)** |
|  |

**Informations concernant le(s)participant(s)**

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

 Bulletin d’inscription à renvoyer **par courriel** **avant le 28 mars 2024**

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