



Ecoute et entraide autour des Troubles du comportement Alimentaire

BULLETIN D'INSCRIPTION

Coordonnées (en majuscules)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

E-mail (*obligatoire*) :

Téléphone (*facultatif*) :

Je m'inscris au :

- Groupe de parole pour personnes anorexiques et/ou boulimiques
- Groupe de parole Parents et proches

Au tarif de :

- 20 € (tarif étudiant et demandeurs d'emploi)
- 40€

Je règle par : Espèces Chèque

A, le

[Signature]

Les informations ci-dessus sont strictement confidentielles et ne seront pas communiquées à des tiers.