

LA LIGUE WALLONNE POUR LA SANTE MENTALE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A remplir et renvoyer par mail*
lwsм.presidence@proximus.be

NOM :

.....

PRENOM :

.....

INSTITUTION
OU SERVICE :

.....

TEL OU GSM :

.....

COURRIEL :

.....

***Nous vous conseillons d'enregistrer ce bulletin sur votre PC, de le compléter et de le sauvegarder avant de nous le renvoyer (version Word)**

Je m'inscris à la journée d'étude organisée par la LWSM le 17 mai 2016 :

«Fatigue, épuisement, burnout : les pathologies du travail aujourd'hui».

Je note que le versement de 15 € (Institution Membre) ou 20 € (Non Membre) sur le compte bancaire de la LWSM valide mon inscription.