

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**A l’atelier d’entraide « Prospect »**

**Les 6 et 7 mai et le 3 juin 2023**

**NOM :** **Prénom :**

**Adresse :**

**Tél :** **Courriel :**

**Mon proche souffrant de troubles psychiques est \*:** un fils ou une fille, un conjoint(e), compagnon ou compagne, frère ou sœur, autre (précisez) ….

**(\*entourez la bonne réponse)**

Son âge :

Je souhaite participer à cet atelier qui se déroulera à CAHORS (Lot).

Si mon inscription est retenue, je m'engage pour ces trois jours :

Un courriel d’informations pratiques (lieu notamment) vous sera adressé ultérieurement

Renseignements au : 06 28 19 50 47

Signature :

**Merci de retourner le bulletin rempli et signé**

* **Par mail à** : 46@unafam.org
* **Ou par courrier à :**

UNAFAM Lot

Espace Clément Marot

Place Bessières

46000 CAHORS