

Bulletin de pré-inscription

Formation de Responsables de réseau pour le Programme Relais Allaitement

Lieu : à déterminer

Dates : à déterminer, deuxième semestre 2012

Nom :

Prénom :

Structure :

Fonction :

Adresse professionnelle :

.....

.....
téléphone :

Courriel :

Dernières formations en allaitement maternel (année, organisme, durée)

.....

.....

.....

Quartier ou lieu d'implantation d'un réseau d'Accompagnantes à l'allaitement :

.....

.....

Merci de renvoyer à l'adresse ci-dessous par voie postale ou électronique.

ARPAL

c/o Danièle Bruguières

16 bd André Mounié

34000 Montpellier

contact@programmerelaisallaitement.fr

À renvoyer avant le 15/10/2011