

Journée d'études : « Parentalité et Surdité »

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse postale : _____

Adresse mail : _____@_____

Qualité : Parent d'enfants sourds Personne handicapée
 Etudiant Professionnel

Règlement :	Parent	Gratuit
	Personne Handicapée	Gratuit
	Etudiant	Gratuit
	Professionnel	30 �

Le bulletin d'inscription accompagné du règlement est à envoyer à :

UNAPEDA – 14 Per Jak s Hélias – Bâtiment LE SAINT-LOUIS – 29500 ERGUE GABERIC