COMMISSION « *Prévention Suicide* » 2025/2026

FICHE D'INSCRIPTION

•**Nom, prénom :** ……..

•**Profession :** ……

•**Structure, organisme, établissement d'origine :** ……
……

☐ **Je m'engage** à participer à toutes les rencontres de la Commission (minimum 4) ;

• **E-mail où le Point Ecoute fait parvenir la confirmation de votre inscription** :

E-mail : ……

Fait le : ……

Signature : ……

IMPORTANT :

Document à renvoyer au Point Accueil Ecoute Jeunes et Parents « Le Passage »

AVANT LE 19 septembre 2025

157 rue Duplessis 84200 CARPENTRAS **ou par mail : asso.lepassage84@gmail.com**

(Nombre limité de places)