



## Inscrivez-vous

Nom : .....

Prénom : .....

Institution : .....

.....

Adresse : .....

.....

Tél : .....

Fax : .....

Site web : .....

Adresse e-mail : .....

Souhaite m'inscrire à la matinée d'échanges du 24 juin prochain.

Par mail : [geraets@clps-bw.be](mailto:geraets@clps-bw.be)

Via le site internet : CLPS-Bw

Par fax : 010/61 68 39

Par courrier :

**CLPS Bw** asbl

**Centre Local de Promotion de La  
Santé du Brabant wallon  
(CLPS-Bw)**

Parc des collines  
Bâtiment Copernic  
4, avenue Einstein  
1300 Wavre  
Tél : 010/62 17 62  
Fax : 010/61 68 39  
[info@clps-bw.be](mailto:info@clps-bw.be)

