

Inscription

Nom : Prénom :

Adresse :

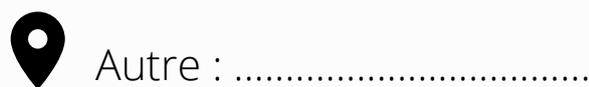
CP : Ville :

Tel :/...../...../...../..... Mail :

Date de naissance :/...../.....

Vous souhaitez vous inscrire :

Groupe de paroles Victime Accompagnant



Victime

Entretien préalable

1 fois / mois

Samedi
de 9h30 à 11h30



Accompagnant

Rencontre préalable

1 fois / 2 mois

Samedi de 14h30 à 16h30