**Formation " Mener une consultation de contraception masculine"**

**24 mars 2022 -**

Nom -

Prénom -

Structure -

Fonction -

Adresse -

Téléphone -

*Comment avez-vous entendu parler de la formation ?*

*Dans quel cadre participez-vous à des consultations de contraception ?*

*Avez-vous des attentes spécifiques concernant la formation ?*

*Nom et adresse de la personne à qui adresser le devis*

J'ai été informé.e des objectifs, prix et modalités pédagogiques de la formation

Je m'engage à participer à l'intégralité de la journée.

**Cette journée se déroulera dans notre salle de formation située au 48 boulevard Rabelais à Montpellier**

BULETIN À RETOURNER !

**Pour inscription (ou pour tout renseignement) s'adresser au secrétariat :** **leplanning@planning34.org**

***Les places étant limitées, les inscriptions se font par ordre de réception des bulletins***

***(L'organisme de formation du Planning Familial se réserve le droit d'annuler la formation en deça de 10participant-e-s)***