**COUPON-REPONSE à retourner avant le 30 Octobre 2018**

**Par courrier téléphone ou mail:**

**CRICAT-AGSPH**

**49 Rue Ferdinand Forest, Immeuble Socogar, Bat B**

**ZI de Jarry 97122 Baie-Mahault**

**0590956708**

**contact@agsph.org**

* **Nom de famille : ………………………………………………… Prénom : …………………………………………**
* **Nombre total de participants (précisez s’il s’agit de votre entourage ou d’un professionnel)**

 **………………………………..**

 **………………………………………………………………………….**

* **Nombre de participants présents au repas :**

**……………………………….**

* **Participation : (cocher la case qui vous concerne)**
	+ **Nous participons à la journée entière**
	+ **Nous participons seulement à la matinée (sans repas)**
	+ **Nous participons à la session supplémentaire en fin d’après-midi**

Si vous souhaitez poser une question aux intervenants, c’est ici…La réponse sera donnée au cours de la journée d’échanges.

Si vous souhaitez signaler un besoin particulier, une contrainte pour la journée ou le repas, indiquez le ici.