

**DEMANDE D'INSCRIPTION
AU CYCLE DE SENSIBILISATION
A L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES EN FIN DE VIE**

Année 2027

NOM – Prénom :

Profession :

Date de Naissance :

Adresse :

.....

.....

Tél. personnel :

e-mail :

Je m'inscris à la formation sensibilisation :

- en vue d'un bénévolat d'accompagnement ☐
de structure ☐

- en vue d'une réflexion et d'un approfondissement personnel ☐
et je joins le montant de mon adhésion 2027 à l'association (25 Euros)

A retourner dès que possible

JALMALV Orléans - 1bis rue Henri Roy - 45000 ORLEANS

Email : jalmalv-45@orange.fr Tel : 02 38 53 15 85

