



Formulaire d'inscription Commotion Vivre en santé

Veillez faire parvenir cette feuille d'inscription à la personne contact de votre conseil scolaire.

Nom de l'école : _____

Adresse postale: _____

Conseil scolaire _____

Nom de la personne contact : _____

Téléphone: _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Veillez décrire brièvement les activités proposées de votre Commotion Vivre en santé

***Merci d'organiser une commotion Vivre en santé !
Veillez nous faire parvenir votre feuille d'évaluation après votre commotion.***