



Sous-Comité RP-H&I Sud-Ouest.

Pour faire connaître Narcotiques Anonymes a l'extérieur de la fraternité !!!

Prénom : _____

Nom : _____

Téléphone : (____) _____

Cell : (____) _____

Courriel : _____@_____

Age : _____ ans

Date d'abstinence : _____

Avez-vous suivi la formation ? oui : _____ non : _____

Disponibilité.

Semaine : Jour : _____

Fin de semaine : Jour : _____

Semaine : Soir : _____

Fin de semaine : Soir : _____

Participation.

Lieu ou endroit :			Lieu ou endroit :		
Kiosque d'info :	Oui _____	Non _____	Session d'info :	Oui _____	Non _____
Écoles :	Oui _____	Non _____	Affichage	Oui _____	Non _____
Professionnels :	Oui _____	Non _____	Parrain :	Oui _____	Non _____

Merci de votre intérêt pour le Sous-Comité Relation Publique

Hôpitaux & Institutions du Sud-Ouest de Narcotiques Anonymes,

soyez assuré que votre collaboration est précieuse pour l'ensemble de NA.

Ensemble nous pouvons !