



**Bulletin de participation**

**Journée Mondiale de l’Asthme**

**Mardi 5 mai 2015**

NOM :…………………………………….Prénom :……………………………………………………

ETABLISSEMENT : ……………………………………………………………………………………

SERVICE : ………………………………………………………………………………………………

ADRESSE……………………………………………………………………..………………………..……………………………………………………………………………………………………………

CODE POSTAL :………………………VILLE : ….…………………………………………………..

TEL :……………………….. …....................................FAX  :…………..…..……………………

EMAIL  :…………………………………………………………………………………………………

**Vos projets pour la Journée Mondiale 2015 :**

…………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………….………………………….…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………….………………………….………………………………………………………….……………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………….…………….…

**Date (et horaires) retenus pour votre action**:.........................................……....................

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

Nombre de personnes attendues :

Public visé : Tout Public Enfants Adolescent Adulte

Je souhaite recevoir : **Brochures JMA 2015**🞎

**Posters** 🞎

**Autres Brochures** (préciser)🞎

.....................................................................................

**Peak Flows et embouts jetables** 🞎

Merci **de nous retourner ce coupon par courrier :**

**Association Asthme & Allergies 66 rue des Tilleuls - 92100 Boulogne Billancourt**

**ou par e-mail** : [caroline@asthme-allergies.asso.fr](mailto:caroline@asthme-allergies.asso.fr) **ou par fax** :01 41 31 61 61

**Renseignements par tél :** 01 41 31 61 60