Memory Café

Formulaire d'Inscription pour de Multiples Participants dans un Établissement

**** Nous respectons la confidentialité des renseignements ****

Nom de l'Établissement: _____

Nom du/de la Coordonnateur/trice: _____

Téléphone: _____ **Courriel:** _____

Contact d'Urgence/Alternatif: _____

Téléphone: _____ **Courriel:** _____

Noms des Participants

Prénom	Nom de Famille