

## Ateliers de sensibilisation et de formation

### Programme régional Culture-Santé DRAC/ARS Nord - Pas-de-Calais

#### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Structure représentée : \_\_\_\_\_

Territoire de rattachement : \_\_\_\_\_

Inscription à l'atelier n° \_\_\_

Étiez-vous présent(e) à la journée régionale Culture-Santé du 3 juillet 2014 ? :  
***oui / non***

Avez-vous d'ores et déjà mis en œuvre un projet artistique et/ou culturel dans un  
établissement du champ de la santé ? : ***oui / non***

*Si oui, merci de préciser l'établissement et l'année de mise en œuvre : \_\_\_\_\_*  
\_\_\_\_\_

A retourner au plus tard le 26 septembre 2014 à l'adresse suivante : [claire.gouelleu@ars.sante.fr](mailto:claire.gouelleu@ars.sante.fr)

Le nombre de place étant limité, votre inscription vous sera confirmée par retour de mail après le 26 septembre 2014.