# SUPERVISIONS DR BORENS 2019

Je participerai aux séances des:

14 janvier 2019

28 janvier 2019

11 février 2019

11 mars 2019

08 avril 2019

06 mai 2019

23 septembre 2019

21 octobre 2019

04 novembre 2019

18 novembre 2019

02 décembre 2019

16 décembre 2019

Nom: ………………………………………………………………………………..

Prénom. …………………………………………………………………………………

Institution …………………………………………………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………………