

**Bulletin d'inscription au « Pack »
Issu du CAS en Aide & Conseils aux victimes d'infractions
(selon la LAVI) – 2009-2010**

Ce formulaire est à retourner au **cefoc** - Rue des Voisins 30 - CP 80 - 1211 Genève 4
jusqu'au 6 février 2009

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom.....
Prénom.....Nom de naissance.....
Etat civil.....Date de naissance.....
Origine.....Profession.....

Adresse privée

Rue et numéro.....
N° postal.....Localité.....
Tél. privé.....Tél. mobile.....
Adresse électronique :

Adresse professionnelle

Nom de l'institution

Adresse : Rue et N°.....

N° postal.....Localité.....

Tél. professionnel.....

Adresse électronique.....

PROFESSION ET FONCTION ACTUELLE

Taux d'activité et brève description de la fonction

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

Remarques

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

Je, soussigné-e, déclare avoir pris bonne note de toutes les modalités et conditions liées au **PACK** et figurant dans la plaquette du CAS en Aide & Conseils aux victimes d'infractions (selon la LAVI)

Lieu.....Date

Signature