

**Alte Flugschule
Marienberger Straße 122
09518 Großrückerswalde
Allemagne**

Je voudrais faire une thérapie à long terme

Nom: _____
Prénom: _____
Adresse: _____
Téléphone: _____
Âge: _____
Sexe: _____

Je suis déjà en contact avec le Service de Conseils pour Toxicomanes suivant:

Je ne suis pas encore en contact avec un Service de Conseils pour Toxicomanes:

Autres remarques:

Envoie-moi s'il te plaît des documents d'informations: