

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTIDROG
Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Bihor

**FIȘĂ DE ÎNSCRIERE
„MESAJUL MEU ANTIDROG”**

DATE PERSONALE

LICEUL

ADRESA.....

.....

Nume, prenume elev

TELEFON.....E-MAIL.....

PROFESOR COORDONATOR.....

TELEFON/E-MAIL PROFESOR

.....

SECȚIUNEA : _____