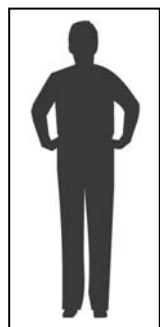


Fiche sur sujets couverts avec jeunes clients à être remplie par le propriétaire d'établissement

Date: _____ Genre d'établissement: Coiffeur Tailleur Autre _____

Nom d'établissement: _____ Localité: _____



Abstinence



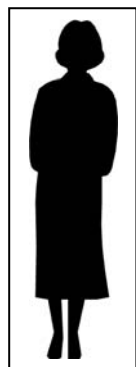
IST/VIH



Grossesse



Référence



Abstinence



IST/VIH



Grossesse



Référence