ANNEX 4

# Llista de captació

www.papsf.cat

DEIXAR DE FUMAR EN GRUP

## TALLER PER DEIXAR DE FUMAR

| Nom | HCAP | CIP | Telèfon | Correu electrònic | Horari contacte |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |