



Stop-cannabis.ch

Contrat de Non Fumeur

Je veux arrêter le cannabis le :

Mes raisons d'arrêter de fumer :

1.

2.

3.

Mes activités pour me préparer à l'arrêt :

1.

2.

3.

Signatures :

Ma signature / Nom:

Signature/Nom de la personne qui me soutient :