



INSCRIPTIONS aux prochaines formations de l'association l'AVANCEE

M., Mme _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphones _____ Adresse e-mail _____

Profession _____ Etablissement _____

Etes-vous parent d'une personne autiste ? : OUI – NON de quel âge ? : _____

Je suis parent d'une personne présentant un autre handicap ? : OUI – NON

Si oui, lequel ? _____

Autre _____

Pour les établissements, une adhésion par personne présente est demandée.

	LYDIE LAURENT		Cocher
25 janvier 2014	EDUCATION SENSORIELLE	50	
26 janvier 2014	VIE PRATIQUE ET NOTION DE TEMPS	50	
	SOPHIE MARTINOT		
17/18/19 Mars	FORMATION ABA ANALYSE APPLIQUEE DU COMPORTEMENT	150	
	EVELYNE ARTI		
8 Mai 2014	AUTISME : DE LA COMPREHENSION A L'INTERVENTION	50	
9 / 10 mai 2014	STRUCTURATION, VISUALISATION, DECOUPAGE DE TACHES	100	
11 mai 2014	LES TROUBLES DU COMPORTEMENTS	50	
1 CHEQUE PAR SAISON et l'adhésion en plus pour les non adhérents			

<p>Chèque à libeller à l'ordre de</p> <p>L'AVANCÉE</p> <p>Chèque et bulletins à adresser à :</p> <p>L'AVANCÉE Maison de Quartier de Trigance 1 rue de la Futaie 13800 ISTRES</p>	Montant du chèque saison Lydie Laurent	
	Montant du chèque saison Sophie Martinot	
	Montant du chèque saison Evelyne Arti	
	Montant Adhésion année 2014	<i>Montant global adhésion + don</i>
	Montant du Don (facultatif)	

**Les chèques seront encaissés après la formation.
Aucune inscription ne sera prise en compte sans votre règlement.**