



BULLETIN D'INSCRIPTION A ENVOYER AVEC LE REGLEMENT ET LE BULLETIN D'ADHESION A :

Association VIVRE AVEC L'AUTISME EN MEURTHE & MOSELLE
Les Charmilles - Domaine de Pixérécourt Bâtiment C 54220 MALZEVILLE
Secrétariat VAAMM : secretariat-vaamm@sessad54.fr
site internet : <http://www.autisme54.com>

**FORMATION DE NIVEAU 2 AUX TROUBLES DU SPECTRE AUTISTIQUE
« VERS UNE VIE INTIME, AFFECTIVE ET SEXUELLE EPANOUIE DES PERSONNES AUTISTES »
SAMEDI 13 ET DIMANCHE 14 AVRIL 2024**

	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne de la famille
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE : entrée n° immeuble, porte, N°rue, code postal, ville		
Tel fixe/mobile		
MERCI D'ENTOURER LE NUMERO A JOINDRE EN PRIORITE		
Mail obligatoire bien lisible		
2 SIGNATURES	J'accepte les conditions de la formation et les règles d'inscription ➤	J'accepte les conditions de la formation et les règles d'inscription ➤

Accompagnez-vous une personne porteuse d'autisme: OUI NON

PARENT MEMBRE DE LA FAMILLE préciser : personne TSA âgée de PERSONNE TSA

ACCOMPAGNANT auprès d'une personne TSA âgée de

PROFESSIONNEL: préciser.....

Public concerné par les TSA

FORMATION DE BASE (NIVEAU 1) SUR LES TSA

dates, contenu, organisme de formation (MERCY DE JOINDRE UNE ATTESTATION)

.....

Merci de cocher la case ci-dessous pour nous permettre de traiter votre demande :

Les informations contenues dans ce formulaire ne seront utilisées que pour la seule nécessité de la gestion des inscriptions par Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle. Elles pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de l'association dans les conditions fixées par la Loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978.

J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un enregistrement informatique à l'usage exclusif de l'Association Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle.

DOCUMENTS A RETOURNER AU SECRETARIAT

1-LA FICHE D'INSCRIPTION COMPLETEE ET SIGNEE

2-ATTESTATION DE FORMATION DE NIVEAU 1 àagrafer à ce bulletin d'inscription

3 et 4-UN BULLETIN D'ADHESION + UN CHEQUE D'ADHESION 2024 (infos sur notre site)

noter au dos du chèque « adhésion formation EFL 2024» et le nom, prénom de la personne.

5-UN AUTRE CHEQUE FORMATION : 120€ parent, membre de la famille 60€ 2^{ème} personne de la même famille

120€ personne adulte TSA 150€ personne accompagnant d'une personne TSA 210€ professionnel

➤ Merci de noter au dos des chèques «formation autisme SEXUALITE avril 2024» et les nom, prénom de la ou des personnes. Tous les chèques sont à libeller à l'ordre de « Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle ».