BULLETIN D'INSCRIPTION (REMPLIR AU STYLO NOIR OU BLEU FONCE)
A ENVOYER AVEC LE REGLEMENT ET LE BULLETIN D'ADHESION A :

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

FORMATION DE NIVEAU 2 AUX TROUBLES DU SPECTRE AUTISTIQUE :
Samedi 16 janvier et samedi 23 janvier 2027, de 9h à 17h

Intervention neurodéveloppementale : du système sensoriel à la construction de soi et de la relation à l'autre.

	1ère personne	2ème personne
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*

Etes-vous :

❑ PERSONNE TSA ❑ PARENT ❑ MEMBRE DE LA FAMILLE préciser :.....
❑ ACCOMPAGNANT FAMILIAL auprès d'une personne TSA âgée de ……
❑ PROFESSIONNEL TRAVAILLANT DANS LES TSA : préciser.....
❑ ENSEIGNANT préciser + niveau de classe, ...
.....
❑ AESH ind ❑ AESHco ❑ AESH Mutu ❑ préciser niveau de classe .....
.....
❑ ETUDIANT année, discipline :.....❑ AUTRE préciser :.....

Quelle formation de base avez-vous suivie ? (Rappel : une telle formation est nécessaire pour profiter au mieux de ces deux journées avec Mme Reinbolt).....
.....
.....
.....
.....

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 complète et signée

2- Le bulletin d'adhésion (à retourner à réception en décembre)

3- Un chèque de règlement de la formation :

- **120 euros : personne autiste ou parent (60 euros pour une deuxième personne de la famille)**
- **150 euros pour un accompagnant hors famille**
- **210 euros pour un professionnel**