

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation gratuite – Nombre de places limité

*Plusieurs inscriptions sont possibles pour une même famille
Merci de remplir un bulletin par personne*

A RENVOYER AVANT LE 05/03/2019

ADRESSE MAIL : foaidantsfamiliaux@gmail.com

ADRESSE POSTALE : CRA Alsace – Hôpital de l'Elsau 15, rue Cranach – 67200 Strasbourg

Je souhaite m'inscrire à la formation de 3 jours :

Comprendre les Troubles du Spectre de l'Autisme

Qui aura lieu : **Les 15 mars, 26 avril et 17 mai 2019 A SAVERNE**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Je souhaite prendre mes repas avec le groupe de formation :

Oui

Non

Date et signature :

L'organisation des journées pourra être modifiée en fonction de la disponibilité des intervenants externes
Dès réception de votre bulletin, nous vous confirmerons votre inscription et vous préciserons le lieu et la salle.

