

## FORMATION

### «Comprendre l'autisme» - 3 jours

3 février 2024, 2 mars 2024 et 6 avril 2024

10h-13h / 14h-17h

Assurée par Celia Della Tommasa

Merci de remplir la fiche en lettres majuscules

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Société \_\_\_\_\_

N° Tél portable \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**A ne pas découper la fiche SVP**

\*\*\*\*\*

**Règlement à la participation : la séance n'est pas rattrapable ni remboursable**

*Nb : la formation a lieu à partir de 5 inscriptions minimum. Dans le cas contraire le règlement sera renvoyé ou détruit.*

**Participation 520€00** au lieu de 555€00

Paiement en **1x** janvier 2024

Paiement en **2x** soit **2 chèques de 260€00** janvier 2024 /février 2024

Paiement en **3x** soit **1 chèque de 260€** et **2 chèques de 130 €00** janvier 2024 /février 2024 /mars 2024

Merci d'envoyer à l'adresse ci-dessous **le(s) chèque(s)** à l'ordre de : Asperger Amitié accompagné de votre fiche d'inscription.

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la formation**

Date

Signature