

## FORMATION «Comprendre l'autisme» - 3 jours

Destinés aux familles et personnes concernées par l'autisme

Assurée par Celia Della Tommasa

Dates : 3 février 2024, 2 mars et 6 avril 2024      Horaires : 10h-13h / 14h-17h

### Merci de remplir la fiche en lettres majuscules

#### A] Vous êtes un parent

NOM ..... PRENOM.....

E-MAIL : ..... TELEPHONE: .....

#### B] Participation pour un parent + 1 accompagnateur ou pour parents couple (2 personnes)

Cochez ci-dessous ce qui vous concerne

Vous êtes les deux parents d'un enfant ou adulte avec un TSA

NOM (père) ..... PRENOM.....

E-MAIL : ..... TELEPHONE: .....

NOM (mère) ..... PRENOM.....

E-MAIL : ..... TELEPHONE: .....

Vous êtes un parent + 1 accompagnateur

NOM (père ou mère).....PRENOM.....

E-MAIL : ..... TELEPHONE: .....

*Personne qui vous accompagne a compléter ci-dessous*

NOM .....PRENOM.....

E-MAIL : ..... TELEPHONE: .....

*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 pour un parent est de 255€00

Paiement en 1x

Paiement en 2x soit 2 chèques de 127€50

janvier 2024 / février 2024

Paiement en 3x soit 3 chèques de 85€00

janvier 2024 / février 2024 / mars 2024

Participation pour 2 personnes est de 480€00 au lieu de 510€00  Paiement en 1x

Paiement en 2x soit 2 chèques de 240€00

janvier 2024 / février 2024

Paiement en 3x soit deux chèques de 160€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.

**ASPERGER AMITIE**  
**161 RUE JEAN-BAPTISTE CHARCOT- 92400 COURBEVOIE**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la formation

Date

Signature