

BULLETIN D'INSCRIPTION

MES COORDONNÉES

Mme

Mr

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail :

Nom et prénom de votre enfant : Son âge : ans

MES INSCRIPTIONS



Places limitées !

Merci de cocher le ou les stages auxquels vous souhaitez participer.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PODD Niveau introduction |  Du 23 au 24 mars 2024 | 40€ (20€ <small>famille monoparentale</small>) |
| <input type="checkbox"/> Tous Chercheurs |  Du 12 au 14 juin 2024 | 40€ (20€ <small>famille monoparentale</small>) |
| <input type="checkbox"/> PCH, AEEH et compléments |  Du 29 au 30 juin 2024 | 40€ (20€ <small>famille monoparentale</small>) |
| <input type="checkbox"/> Manger avec plaisir et sécurité, oralité et alimentation antérieure |  Le 23 au 24 novembre 2024 | 40€ (20€ <small>famille monoparentale</small>) |

MON PAIEMENT

Pour chaque stage, je joins à ce bulletin:

> Un chèque de **40€ par stage** (20€ par famille monoparentale).

> Un **chèque de caution de 100€ par stage**.

Le bulletin accompagné des chèques de règlement et de caution sont à envoyer à :



**264 rue du Champ Monette
60600 Agnetz**

Date :

Signature :