

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.

La recherche clinique



Lundi 3 mars & lundi 10 mars

inscription
en direct



Modules Nutrition dans
le syndrome de Rett



Les 12, 19, 26 mars
et 12 avril 2025

40€ (20€ famille
monoparentale)

Tous Chercheurs



Du 03 au 05 juin 2025

40€ (20€ famille
monoparentale)

Séquences Communication
Alternative et Augmentée



Les 5, 12, 19, 26 novembre
et les 3 et 10 décembre 2025

40€ (20€ famille
monoparentale)

MON PAIEMENT

Pour les stages 2, 3 et 4, 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 :