



**Stage pour les enseignants et les AVS organisé par**

**Autisme Basse Normandie**

## **Bulletin d'inscription Caen**

NOM

PRENOM

FONCTION (parent, enseignant, AVS, autre)

NIVEAU SCOLAIRE CONCERNE

AGE DE L'ENFANT

ADRESSE MAIL

**Une convention** est-elle demandée ? oui /non

Si oui

ORGANISME SIGNATAIRE

ADRESSE POSTALE DE CET ORGANISME

**Une facture** est-elle demandée ? oui / non

Si oui

ORGANISME PAYEUR

ADRESSE POSTALE

**Autres documents demandés**

### **Lieu :**

**Maison des associations**

7 bis rue Neuve Bourg l'abbé

14000 Caen

**Dates : 17 et 24 février 2018**

**Si vous souhaitez de préférence participer au stage des 20 et 27 janvier et être inscrit sur une liste d'attente, cochez la case :**

**Si vous souhaitez être dispensé de la première journée, indiquez quelle formation vous avez déjà suivie et par qui elle a été organisée.**