Formulaire d'inscription

A retourner à :

Santé Formation

362 avenue des Vendéens, 50400 Granville
Ou par mail : inscription@santeformation.org

Nom : .....
Prénom : .....
Téléphone : .....
Profession :.....

adresse :.....
.....
e-mail : .....
☐ salarié ☐ libéral
Employeur : .....
.....

Je m'inscris à la formation (Nombre de place limité) :

Outils numériques pour enfants DYS 350 €
☐ GRANVILLE 1/2 juillet ☐ LYON 28/29 octobre ☐ LILLE 7/8 Nov ☐ TOULOUSE 5/6 Déc

Bilan numérique 150 €
☐ GRANVILLE, 3 juillet ☐ LYON 30 octobre ☐ BERCK 23 mai

Mind Mapping pour enfants DYS 350 €
☐ GRANVILLE 14/15 mars ☐ LYON 4/5 avril

☐ Troubles du calcul, niveau 1. GRANVILLE 17/18 octobre 350 €

Accompagnement de l'enfant autiste en Ergothérapie 350 €
☐ LILLE 27/28 juin ☐ LYON 5/6 septembre ☐ GRANVILLE 26/27 Septembre

☐ Habiletés sociales, GRANVILLE 23/24 avril 350 €

Réflexes archaïques, évaluation/rééducation en Ergothérapie 350 €
☐ GRANVILLE 18/19 février ☐ LILLE 19/20 septembre

Troubles du processus sensoriel, Niveau 1 (TPS1) 350 €
☐ GRANVILLE 2/3 mai (COMPLET) ☐ GRANVILLE 29/30 Août ☐ BERCK 28/29 novembre

Troubles du processus sensoriel, Niveau 2 (TPS2) 350 €
☐ GRANVILLE 13/14 juin ☐ GRANVILLE 3/4 octobre

☐ Troubles du processus sensoriel, Niveau 3 (TPS3) GRANVILLE ? 350 €

☐ Troubles de l'oralité alimentaire, GRANVILLE 21/22 novembre 350 €

☐ Je règle ma participation à ..... formation (s) : € x ..... =.....

☐ Les frais de participation seront encaissés 10 jours avant le début de la formation. Je note qu'en cas de désistement de ma part, moins de 10 jours avant la date de formation, les frais engagés ne me seront pas remboursés. Vous avez la possibilité de faire une demande de prise en charge auprès du FIF-PL, notre organisme est DataDocké.

Les inscriptions ne seront considérées définitives qu'à réception de votre règlement