



Formulaire d'inscription

A retourner à :

Santé Formation

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



Nom : adresse :
Prénom :
Téléphone : e-mail :
Profession : 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

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

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

SANTE FORMATION

362 avenue des vendéens, 50400 GRANVILLE

Tel. 06.83.03.24.86, inscription@santeformation.org

N° de déclaration d'activité : 25 50 010 1850 enregistrée auprès du préfet de Basse Normandie