




**A RETOURNER AU SECRETARIAT D'ABA FORMATION (adresse ci-dessus)**

**Bulletin de préinscription et tarifs - Module 2**  
**Stratégies d'enseignement, soutien à la scolarisation enfant/adolescent autiste**  
**selon les principes ABA/VB à CAEN (14)**  
**Jeudi 29 – vendredi 30 – samedi 31 JANVIER 2015**

Formation de **trois jours** destinée aux professionnels, parents, étudiants  
 Animée par Madame Elodie PRUDENT - Psychologue

<p><b>PROFESSIONNELS</b> : Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. (merci de remplir 1 bulletin par stagiaire)</p> <p>Nom : ..... Prénom : .....</p> <p>Adresse professionnelle : .....</p> <p>Code postal : ..... Ville : .....</p> <p> : ..... E-mail : .....</p> <p>Titre et fonction : .....</p> <p>Votre formation est-elle prise en charge par votre employeur ? : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, dans quel cadre ? <input type="checkbox"/> Formation continue <input type="checkbox"/> DIF/CIF</p> <p>Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> OPCA : .....</p> <p>Si non, règlement à titre <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Profession libérale</p> <p><b>Montant de l'inscription pour les 3 journées</b></p> <p>Professionnels salariés ou libéraux <input type="checkbox"/> Adhérent : 420.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 440.00 €</p>
<p><b>PARENTS – DEMANDEURS D'EMPLOI</b> (sur justificatif) : Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.</p> <p>Nom : ..... Prénom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code postal : ..... Ville : .....</p> <p> : ..... E-mail : .....</p> <p>Lien avec la personne handicapée : .....</p> <p>Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque ci-joint Banque : N° : <input type="checkbox"/> Carte bancaire</p> <p><b>Montant de l'inscription pour les 3 journées</b></p> <p><input type="checkbox"/> Adhérent : 200.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 225.00 €</p>
<p><b>ETUDIANTS</b> (sur présentation de la carte d'étudiant) – <b>A.E.S.H/AVS</b> : Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.</p> <p>Nom : ..... Prénom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code postal : ..... Ville : .....</p> <p> : ..... E-mail : .....</p> <p>Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque ci-joint Banque : N° : <input type="checkbox"/> Carte bancaire</p> <p><b>Montant de l'inscription pour les 3 journées</b></p> <p><input type="checkbox"/> Adhérent : 150.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 170.00 €</p>

*Inscription définitive après signature de la convention (et réception du règlement pour les particuliers).*  
*Pour les inscriptions collectives (établissements) merci de nous contacter.*  
*N-B : (ABA Formation n'étant pas assujetti à la TVA, les prix s'entendent fermes et définitifs).*