

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

**Bulletin de préinscription et tarifs Formation ABA  
 ATELIER PRATIQUE ABA ENFANTS**

**Jeudi 17, vendredi 18 NOVEMBRE 2016 A MONTPELLIER (34)**

Formation de **deux jours** destinée aux professionnels, parents et étudiants  
 Animée par Madame Audrey HUVER-SEGUIN, 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"/> 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 2 journées</b></p> <p><input type="checkbox"/> Adhérent : 415.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 440.00 €</p>
<p><b>PARENTS – DEMANDEURS D'EMPLOI</b> (sur justificatif Pôle Emploi) 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 2 journées</b></p> <p><input type="checkbox"/> Adhérent : 195.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 215.00 €</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 2 journées</b></p> <p><input type="checkbox"/> Adhérent : 140.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 165.00 €</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 assujéti à la TVA, les prix s'entendent fermes et définitifs).*