

Autisme 49 organise une **JOURNEE DE FORMATION SUR LES TEDSDI**

## «Comportements et Fonctionnement des Personnes TED»

**Date** : Samedi 10 Mars 2012

**Horaires** (ouverture aux participants) : 8h30 à 18h

**Formatrice** : Stéf BONNOT-BRIEY (consultante TED) & Céline Jaret-Le Derf (Psychologue clinicienne)

**Lieux** : **CHU** Angers -Amphithéâtre Larrey- 49000 Angers (Stationnement au parking de La Rochefoucauld)

**Organisation personnelle** : Prévoir son Pique Nique son café, papier et crayon pour vos notes

### Tarifs :

**Adhérent 2012** : 1 parent : 15 € / 2 parents : 25 € / 1 professionnel : 45 €

**Tarif non Adhérent \*** : 1 parent : 25 € / 2 parents : 35 € / 1 professionnel : 65 €

**Gratuité** pour personne autiste et Asperger, étudiant, bénévole AUTISME 49

\*L'adhésion 2012 pour un montant de 25 € vous permet de participer à nos différentes activités au tarif adhérent.

Si vous souhaitez adhérer, merci de remplir le bulletin en pièce jointe et de le joindre avec votre inscription.

Une facture et une fiche de présence à l'issue de cette formation seront remises sur demande. Merci de **joindre une enveloppe timbrée** avec le bulletin d'inscription pour l'envoi de l'attestation de formation.

Espérant que cette formation répondra à votre attente, je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations respectueuses.

CHRISTÈLE RIBEYROL

Présidente d'AUTISME 49

www.autisme49.fr -Tél. 06 78 02 58 68 Courriel : christele.ribeyrol@akeonet.com

**PS : L'inscription envoyée sera ferme et définitive ; le remboursement en cas d'annulation de la personne inscrite ne sera accordé qu'à titre exceptionnel.**

-----  
**Bulletin d'inscription (1 par personne) à retourner avec le règlement à :**

**Présidente AUTISME 49 Christèle RIBEYROL-LEROUX  
"The secret Garden" 8 bis rue de l'église 49160 LONGUÉ JUMELLES**

Demande une inscription pour

Mr ou Mme : ..... Prénom : .....

Professionnel : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....@..... Téléphone Portable: .....

Fait à ..... Le ..... (Cachet, signature)

Je joins un chèque de \_\_\_\_\_ Euros en qualité de parent ou professionnel adhérent, ou de parent ou professionnel non adhérent

N° du Chèque \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_ encaissé après la formation ou \_\_\_\_\_

PS : Merci de conserver une copie de ce document afin d'avoir les informations pratiques.