

Autisme et stratégies éducatives

Stage de 6 journées.

Les Samedis et dimanches	3 et 4 novembre 2007
	24 et 25 novembre 2007
	8 et 9 décembre 2007

Animé par **Evelyne ARTI**,

Neuropsychologue et Formée au programme TEACCH aux USA

Lieu: Région de Salon / Pelissanne / Aix en Provence à déterminer

Horaires : 9h – 12h30 puis 14h30 – 18h

Possibilité de se joindre à la formatrice pour le déjeuner.

	adhérent	Non adhérent
Parent, étudiants, Auxiliaire de vie rémunérée par la famille adhérente	50€	100€
Autres	70 €	120 €

Réservation souhaitée avant le 3 octobre 2007

contacts

Florence CHOISAY

06 64 26 92 29

flochoiz@tiscali.fr

Gisèle Rousseau :

06 65 55 32 40

Organisateur :



**Association Autisme13
1 lot Candéliou.
Allée Gabriel Isoard
13330 Pélissanne**

<http://autisme13.site.voila.fr/>



Avec le soutien
de la fondation Orange

Réservation obligatoire , elle est souhaitée avant le 3 octobre 2007

Bulletin d'inscription & chèque à l'ordre d' AUTISME 13 à adresser au siège.

En cas de nombre insuffisant de participants,

La formation pourra être annulée et votre chèque de réservation vous sera retourné.

AUTISME 13 1 lot Candéliou, Allée Gabriel Isoard, 13330 Pélissanne



Inscription
Autisme et stratégies éducatives

3,4,25,26 novembre et 8,9 décembre 2007



Avec le soutien
de la fondation Orange

M., Mme _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphones _____ Adresse e-mail _____

Je suis parent d'une personne autiste ? : OUI – NON de quel âge ? _____

Je suis parent d'une personne présentant un autre handicap ? : OUI – NON

Si oui, lequel ? _____

Autre _____

Je suis un professionnel ? _____

Montant total : _____ € à établir l'ordre d'Autisme 13 et à envoyer au siège de l'association.
Pour bénéficier du tarif adhérent, merci de nous remplir le bulletin ci-dessous et de nous régler la cotisation.



BULLETIN D'ADHESION
ANNEE 2007

Mme, Melle, M prénom

Adresse

Code postal Commune

Tél. E-Mail

Parent Professionnel en charge de personnes autistes Autre

Je sollicite mon adhésion à l'association AUTISME 13.

Je verse la cotisation annuelle de 31 €, et (facultatif) un don de €.

Le chèque libellé à l'ordre d' "AUTISME 13" est établi pour un montant total de €.

Récépissé fiscal : Non , Oui (joindre une enveloppe timbrée avec adresse).

Signature, le / / 200 ,

A transmettre à l'adresse ci-dessous :