

FORMULAIRE DE PRE INSCRIPTION FORMATION MAKATON AVANCEE

Public :

- Parents
- Professionnels*

*Peuvent accéder uniquement à cette formation : les orthophonistes, psychologues, éducateurs spécialisés, moniteur éducateurs, aides-soignants, ergothérapeutes, aide-médoco-psychologiques, enseignants spécialisés, psychomotriciens

Objectifs de la formation:

- Communiquer en utilisant la parole, des signes et des pictogrammes.
- Enseigner le programme Makaton à toute personne souffrant de troubles de la communication et des apprentissages.
- Utiliser le programme de langage pour toutes activités quotidiennes.
- Informer et sensibiliser les différents partenaires accompagnant une personne handicapée.

Durée : 6 jours soit 36 heures

Budget :

- 410 € TTC pour le premier parent
- 200 € TTC pour le conjoint
- 740 € TTC pour un professionnel libéral.
- 850 € TTC pour un professionnel dont la formation est financée par un établissement (fournir un justificatif d'accord et/ou de prise en charge de l'établissement)
- 23 € d'adhésion à l'association (individuelle et obligatoire)

Nom **Prénom** :

Vous êtes : Parent Professionnel (précisez)

Vous exercez : en libéral en institution

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone personnel : Email :

S'agit-il d'une adresse : personnelle professionnelle

Villes ou régions souhaitées :

Préférence pour les jours de formation :

en semaine en week-end sans importance

Ce document vous permet de recevoir le dossier d'inscription dès que nous aurons connaissance du calendrier des formations.

Il ne s'agit en aucun cas d'une inscription définitive.

Prochaine étape : votre inscription sera effective à réception du dossier d'inscription complet.

Le à

Signature