

BULLETIN D'INSCRIPTION (un par participant)

Lieu : PARIS

Le 16 Novembre 2019

Référence formation : MOP-19-180

Bulletin à retourner avant le 16 Octobre 2019

Photographie
facultative

Nom Prénom :

Etes-vous ?

Parent Professionnel (précisez) : en libéral en établissement

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

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

Année de la formation Makaton :

Lieu de la formation :

Nom de la formatrice :

Questions informatiques :

Le logiciel Mopikto est-il installé ? sur un poste fixe sur un ordinateur portable

Combien de licences avez-vous installées ? _____

Lors de la formation, aurez-vous votre matériel informatique (ordinateur et tablette) ?

oui non

Si oui, le matériel à prévoir : chargeur, adaptateur (cable usb pour transfère sur tablette)

Si non, l'association pourra vous en mettre à disposition (quantité limité). Il est cependant préférable de venir avec votre ordinateur pour la sauvegarde des exercices.

▼ Pour une inscription définitive ▼

Merci de retourner ce bulletin d'inscription signé, accompagné du formulaire d'adhésion, et de vos règlements en deux chèques séparés.

DATE :

SIGNATURE :

(cachet de l'établissement pour les professionnels en institut)

Les informations recueillies lors des inscriptions, font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.
En application des articles 39 et suivants la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification à ces informations. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association : AAD MAKATON – 212 Rue Roger Salengro – CS 60221 – 85006 La Roche Sur Yon Cedex

Public :

- Parents et professionnels formés au Programme Makaton.
- Personnes disposant du logiciel Mopikto

Objectifs de la formation :

- Utiliser les différentes fonctionnalités de Mopikto (Traitement de texte, traitement de texte simplifié, communiquer avec Mopikto, le gestionnaire de listes de termes et le gestionnaire de grilles de communication).
- Maîtriser les touches spécifiques à Mopikto et apprendre à modifier des pictogrammes.

Programme :

- Présentation générale de MOPIKTO
- Traitement de texte : « T »
- Traitement de texte : « abc »
- Communiquer avec MOPIKTO
- Gestionnaire de Listes de Termes : « GLT » :
- Gestionnaire des Grilles de Communication : « GGC »

Budget :

- 120 € TTC pour un parent
- 80 € TTC pour un 2ème parent
- 180 € TTC pour un professionnel
- 23 € TTC d'adhésion à l'association (individuelle et obligatoire)

Durée : 7 heures

Conditions générales de vente :

1. L'inscription sera prise en compte définitivement à réception de l'intégralité du paiement et ce, avant le début de la formation. Dans le cas d'un paiement par l'intermédiaire d'un organisme de formation continue, ou d'un organisme public, une convention devra être signée avant le début de la formation.
2. AAD Makaton se réserve le droit d'annuler ou de reporter la formation si le nombre d'inscrits est insuffisant, et de refuser une inscription si le nombre maximum de participants est atteint ou que l'inscription est incomplète.
3. Un report de session à l'initiative d'un participant ne sera accepté qu'en cas de force majeure et dans la limite des places disponibles.
4. Les frais d'hébergement et de repas sont à la charge du stagiaire.
5. Annulation d'une inscription avant le début de la formation :
 - Annulation plus de 2 mois avant le début de la formation : le remboursement de l'inscription sera effectué moyennant une retenue de 23 € (participation aux frais administratifs).
 - Délai compris entre quinze jours et 2 mois avant le début de la formation : les frais d'annulation s'élèveront à 80 €.
 - Délai inférieur à quinze jours avant le début de la formation : aucun remboursement. Pour des cas de force majeure (décès d'un proche, maladie...), sur justificatif, le remboursement sera possible avec une retenue de 23 € pour les frais administratifs. Le report à la session de formation suivante, en fonction des places disponibles, sera proposé.
 - Toute modification de dossier entraîne une retenue de 23€

MERCI D'ECRIRE VOS COORDONNEES EN LETTRES CAPITALES

Coordonnées personnelles :

Nom : Prénom :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

Parent :

Votre enfant est-il concerné par un problème de communication ?

Oui Non

Prénom de l'enfant :

Date de naissance : __ / __ / ____

Professionnel :

Profession :

Sous quelle forme

libérale en institution

autres (précisez)

Adresse professionnelle :

.....

.....

.....

Téléphone :

.....

Email :

Adresse à utiliser par l'association :

Je souhaite devenir membre adhérent et verse 23 euros de cotisation

Je souhaite soutenir l'action d'AAD Makaton et faisant un don supplémentaire d'un montant deeuros

Les chèques sont à libeller à l'ordre de « Association Avenir Dysphasie Makaton »

L'adhésion est valable jusqu'au 31 décembre 2019



Comment avez-vous connu l'existence du Makaton ?

Sur internet

Par un professionnel de santé

Autre :

Sur les réseaux sociaux

Par le bouche à oreille

Les informations recueillies lors des adhésions, font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification à ces informations. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Fait le __ / __ / ____

Signature :