



## **BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIERS DE FORMATION**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Mail : .....@.....  
Téléphone 1: ..... Téléphone 2 : .....  
Je suis :  Parent  Ami, famille, grands-parents  
 Professionnel, préciser la profession : .....

*Je m'inscris :*

### **Module 1 : Formation Parents - Accompagnants**

Journée d'initiation à l'autisme sous forme d'ateliers adaptés par niveau :

- Apprentissages niveau 1 (petite et moyenne section de maternelle)  
 20 juin ou  5 juillet 2017
- Apprentissages niveau 2 (grande section et CP).  
 21 juin ou  6 juillet 2017
- Apprentissages niveau 3  
 22 juin

### **Module 2 : Formation Famille – en duo ou en trio**

Cette seconde session vous permet d'appliquer, en atelier, tout ce que vous aurez appris lors de la première session, et ceci directement avec votre jeune, présent avec vous.

- Apprentissages niveau 1 (petite et moyenne section de maternelle)  
 27 juin ou  19 juillet 2017
- Apprentissages niveau 2 (grande section et CP).  
 28 juin ou  20 juillet 2017
- Apprentissages niveau 3  
 29 juin

### **Module 3 : Adolescents/jeunes adultes, quelle voie professionnelle ?**

Cet atelier pratique permettra une découverte des métiers d'aménagement et d'entretien des espaces verts, de jardinage et de maraîchage, de petits travaux de bricolage et de soins animaliers. Vous pourrez venir avec votre adolescent ou votre adulte, sur une ou plusieurs journées.

- Période du 21 au 24 août 2017, dates choisies.....
- Période du 11 au 14 septembre 2017, dates choisies.....

## **Récapitulatif :**

<u>Module 1 :</u>	Nombre de personnes : ..... X 45 €	= .....
<u>Module 2 :</u>	Un adulte/1 jeune : 70 €	= .....
	Personnes supplémentaires : 1 (ou 2) X 30 €	= .....
<u>Module 3 :</u>	Un adulte/1 jeune : 70 € X ..... jours	= .....
	Personnes supplémentaires : 1 (ou 2) X 30 € X ..... jours	= .....
<u>Repas :</u>	Nombre de personnes : ..... X 10 € x ..... Jours	= .....
<b>Total :</b>		= .....

Paiement par chèque joint (celui-ci sera encaissé après la formation)

ou virement à C.E. Normandie IBAN : FR76 1142 5002 0008 0000 0821 195

Les droits d'inscription seront intégralement reversés au projet de jardin animalier et pédagogique « Les jardins d'Aymeric ».

### Conditions d'inscription :

- inscription validée à réception du règlement et du questionnaire dûment complété, celui-ci devant permettre de préparer la formation pour qu'elle vous soit la plus adaptée possible.
- Pour les modules 2 et 3, la personne handicapée vient avec un accompagnant dont elle a l'habitude (parent/professionnel/bénévole).

*Pour des raisons d'organisation, aucune annulation ne pourra être acceptée à moins de 15 jours de la date choisie pour la formation. Les sommes perçues restent acquises à l'association.*

## **Questionnaire :**

Nom et Prénom de l'enfant : ..... Année de naissance : .....

Année du diagnostic : ..... Taux d'invalidité : .....

**Pour les enfants / adolescents (moins de 20 ans) :** (cochez la 0 si la réponse est oui)

Votre enfant est scolarisé :

En classe ordinaire .....? Dans quelle classe ? ..... Combien d'heures ? .....

En Unités Enseignement Maternelle et autres UE ? ..... En ULIS ? .....

Avec AVS ? ..... Combien d'heures ? .....

Suivi par un SESSAD.

Avec agrément TSA ? ..... Combien d'heures ? .....

Votre enfant est en IME :

Avec agrément TSA ? ..... Avec accompagnement adapté à l'autisme ? .....

Votre enfant est en Hôpital de Jour :

Avec accompagnement scolaire ? ..... Combien d'heures ? .....

**Pour les adultes (20 ans et plus) :**

Il vit à votre domicile

Il bénéficie d'un logement autonome  Individuel (ou colocation)  Collectif (type foyer)

Il est en établissement de type ESAT

Il bénéficie d'un accompagnement par un service (SAMSAH, SAVS....) : .....

Il est en établissement médico-social précisez le type (FAM, MAS, Belgique....).....

Avec accompagnement adapté à l'autisme ? .....

Il est dans une structure hospitalière .....

Qu'attendez-vous de ces ateliers de formation ? .....

.....