

FICHE D'INSCRIPTION
À LA JOURNÉE SEMINAIRE POUR LES PARENTS

Nom :

Prénom :

Profession :

Parent de :

Âge de l'enfant :

Adresse :

Tel portable :

Mail :

Mon enfant est pris en charge par un(e) orthophoniste : OUI - NON (entourer la bonne réponse).

Je souhaite m'inscrire à la journée pour les parents du....., dispensée par M. Safieddine, et joins **1 chèque de 150€ à l'ordre de : Amer Safieddine**

J'ai bien noté que mon chaque chèque ne sera encaissé qu'à la date prévue de la journée, mais en aucun cas l'inscription ne me sera remboursée si je me désiste.

J'ai bien pris note que M. Safieddine ne prendra pas en charge mon enfant s'il est déjà accompagné par un(e) autre orthophoniste, sauf avec l'accord écrit de ce (cette) dernier(ère).

Fait à :

Date :

Ecrire à la main la mention : « Lu et approuvé »

Signature :