

**A RETOURNER AU SECRETARIAT D'ABA FORMATION (adresse ci-dessus)**

**Bulletin de préinscription et tarifs Formation ABA MODULE ADULT1**  
**Mercredi 05, Jeudi 06, Vendredi 07 JUIN 2019**  
**à MONTPELLIER (34)**

Formation de **trois jours** destinée aux professionnels, parents et étudiants  
 Animée par Monsieur Aurélien VAREILLE, Psychologue - BCBA

|   |  |
|---|--|
| <b>PROFESSIONNELS</b> : Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. (merci de remplir 1 bulletin par stagiaire)               |  |
| Nom : ..... Prénom : .....  |  |
| Adresse professionnelle : .....   |  |
| Code postal : ..... Ville : .....   |  |
| ☎ : ..... E-mail : .....  |  |
| Titre et fonction : .....   |  |
| Votre formation est-elle prise en charge par votre employeur ? : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non                          |  |
| Si oui, dans quel cadre ? <input type="checkbox"/> Formation continue <input type="checkbox"/> CIF  |  |
| Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> OPCA : .....  |  |
| Si non, règlement à titre <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Profession libérale  |  |
| <b>Montant de l'inscription pour les 3 journées</b>   |  |
| Professionnels salariés <input type="checkbox"/> Adhérent : 530.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 560.00 €                                 |  |
| <b>Montant de l'inscription pour les 3 journées</b>   |  |
| Professionnels libéraux <input type="checkbox"/> Adhérent : 530.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 560.00 €                                 |  |
| <b>PARENTS – DEMANDEURS D'EMPLOI</b> (sur justificatif Pôle Emploi) Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.               |  |
| Nom : ..... Prénom : .....  |  |
| Adresse : .....   |  |
| Code postal : ..... Ville : .....   |  |
| ☎ : ..... E-mail : .....  |  |
| Lien avec la personne handicapée : .....  |  |
| Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque ci-joint Banque : N° : <input type="checkbox"/> Carte bancaire                                    |  |
| <b>Montant de l'inscription pour les 3 journées</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> Adhérent : 295.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 325.00 €   |  |
| <b>ETUDIANTS</b> (sur présentation de la carte d'étudiant) – <b>A.E.S.H/AVS</b> : Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. |  |
| Nom : ..... Prénom : .....  |  |
| Adresse : .....   |  |
| Code postal : ..... Ville : .....   |  |
| ☎ : ..... E-mail : .....  |  |
| Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque ci-joint Banque : N° : <input type="checkbox"/> Carte bancaire                                    |  |
| <b>Montant de l'inscription pour les 3 journées</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> Adhérent : 140.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 170.00 €   |  |

*Inscription définitive après signature de la convention (et réception du règlement pour les particuliers).*

*Pour les inscriptions collectives (établissements) merci de nous contacter.*

*N-B : (ABA Formation n'étant pas assujéti à la TVA, les prix s'entendent fermes et définitifs).*