

## INSCRIPTION DEFINITIVE

**Année scolaire 2023-2024**

au suivi de cours modulaires de FRESEdE de 1<sup>ère</sup> année en tant qu'auditeur libre.

**Délai d'inscription au 30 novembre 2023**

## LA PERSONNE INSCRITE

|                                  |                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom, Prénom                      |                                                                                                                                                                                        |
| Téléphone                        |                                                                                                                                                                                        |
| Email privé                      |                                                                                                                                                                                        |
| Adresse complète                 |                                                                                                                                                                                        |
| Fonction au sein de la structure | <input type="checkbox"/> Responsable <input type="checkbox"/> Intervenant-e <input type="checkbox"/> Auxiliaire <input type="checkbox"/> ASE<br><input type="checkbox"/> Autre : _____ |

## LA STRUCTURE AES

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nom de la structure |  |
| Adresse complète    |  |
| Téléphone           |  |
| Email               |  |

## COURS MODULAIRES (Les dates et les tarifs se trouvent en annexe).

Merci d'indiquer dans la case le numéro du cours par ordre de préférence.

|                                                          |                                                           |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| COURS N°1 EHA « Enfants en situation de handicap »       | 1 <sup>er</sup> choix : cours N° <input type="checkbox"/> |
| COURS N°2 CTE-1 « Communication et travail en équipe 1 » | 2 <sup>e</sup> choix : cours N° <input type="checkbox"/>  |

Vous recevrez ultérieurement une confirmation de votre inscription définitive ainsi que les cours que vous pourrez suivre.

Inscription à transmettre à la FFAES (coordonnées ci-dessous).

Lieu, date : \_\_\_\_\_ Signature :