

**INSCRIPTION à la FORMATION**

**« Soutenir l’enfant dans ses besoins : accompagnement par le jeu »**

**Niveau 1**

**Jeudi 4 – Vendredi 5 mai et Jeudi 1 – Vendredi 2 juin 2023**

**Nom, prénom :**

**Adresse postale, y compris code postal (privée) :**

**No téléphone privé :**

**No téléphone professionnel :**

**E-mail privé :**

**E-mail professionnel :**

**Profession :**

**Employeur :**

Si la formation est remboursée par votre employeur et que vous souhaitez que la facture lui soit nominalement adressée, veuillez nous indiquer ci-dessous les coordonnées postales et l’adresse mail :

**Comment avez-vous été informés de ce cours ?**

**Dès confirmation de l’inscription, vous recevrez un bulletin de versement vous permettant de vous acquitter du montant des frais de formation. Merci de votre intérêt !**

**Inscription à renvoyer à :**

**Rosemarie Chopard r.chopard@therapieparlejeu.ch**