

# BULLETIN D'INSCRIPTION



INSCRIVEZ-VOUS  
DIRECTEMENT  
EN LIGNE !



Bulletin d'inscription Lien google Forms : <https://forms.gle/Y7Q51EtpvXKuRaWH9>

		N°	FORMATION / SÉMINAIRE	MODALITÉS D'INSCRIPTION		
FORMATIONS SUR SITE	1	>	De la mise en évidence des troubles et des compétences au diagnostic de la situation de la personne	Prendre contact avec Claire DAVALO claire.davalo@crlaplane.org		
	2	>	Démarche de médiation pour l'entrée dans le langage et l'accès au sens	Prendre contact avec Claire DAVALO claire.davalo@crlaplane.org		
FORMATIONS INTER-ESMS	FORMATIONS ET JOURNÉES D'ÉTUDES	3	> Handicap rare : enseigner à un groupe d'enfants sourds avec troubles associés - En partenariat avec l'INS HEA	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire		
		4	> Les situations de handicap rare à composante troubles complexes du langage : mieux les comprendre pour mieux les accompagner	Prendre contact avec Claire DAVALO claire.davalo@crlaplane.org		
		5	> Adaptation de l'approche Gattegno à l'accompagnement d'enfants en situation de handicap rare	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire		
		6	> S'approprier un logiciel de soutien à la communication et le langage oral ou signé	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire		
		7	> Les situations de handicap rare à composante surdité et atteintes vestibulaires	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire		
		8	> Journée d'étude	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire		
		GROUPES DE TRAVAIL	9	>	Groupe de travail des Psychomotriciens	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire
			10	>	Groupe de travail des Médecins	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire
	11		>	Groupe de travail des Psychologues	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire	
	12		>	Groupe d'analyse de pratiques à destination des chefs de service – En partenariat avec l'ANDESI.	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire	
	13		>	Groupe d'analyse de pratiques pour professionnels sourds - En partenariat avec l'OETH.	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire	
	FORMATION DES AIDANTS	14	>	Démarche de médiation pour l'entrée dans le langage et l'accès au sens	<input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire	
		15	>	Qui choisit ? Réflexions sur l'autodétermination de la personne sourde et la place de chacun dans son éducation à l'autonomie sociale	Prendre contact avec Claire DAVALO claire.davalo@crlaplane.org	

## Organisme / Établissement

Nom : .....

Adresse : .....

.....

.....

CP : VILLE : .....

## Responsable d'inscription

M<sup>me</sup>  M.

Nom : .....

Prénom : .....

E-mail : .....@.....

Tél. : .....

## Participant(s)

M<sup>me</sup>  M.

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

E-mail : .....@.....

M<sup>me</sup>  M.

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

E-mail : .....@.....

### La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve de nos conditions de ventes.

Dans le cas de formation payante, merci de joindre le règlement au bulletin d'inscription. Pensez à nous signaler si vous avez besoin d'adaptations particulières (interprète, etc.).

Date : .....

Signature et cachet du responsable d'inscription

## À RETOURNER

par courrier postal :  
CNRHR Robert Laplane  
33 rue Daviel,  
75013 Paris

ou par mail à :  
secretariat@crlaplane.org

