



Réseau AMA
Accompagne et Maintient l'Autonomie

ATELIER DE TRAVAIL
“CRÉER DES ENVIRONNEMENTS MONTESSORI POUR LES PERSONNES ÂGÉES”

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : PRÉNOM (S) : PROFESSION : AGE : NATIONALITÉ : DEMANDEUR D'EMPLOI : SOCIÉTÉ OU ORGANISME : FONCTION :	
ADRESSE : VILLE DE RÉSIDENCE :	TÉLÉPHONE : MOBILE : COURRIEL :

Cette fiche d'inscription est à renvoyer remplie à Claire Goubin : claire.goubin@reseau-ama.com

A réception de la fiche d'inscription, une convocation et une convention de formation vous sera envoyée qui validera l'inscription définitive