

## Inscription à la formation Palabra Complementada adulte

**PHOTO**

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Noms et âges des enfants accompagnés : .....

.....

☐ parent ☐ grand-parent ☐ proche ☐ autre (précisez) : .....

☐ **C'est ma 1ère formation Palabra Complementada**

☐ **J'ai des notions :**

**Initiation** : dates et lieu : .....

Nom du/des formateurs : .....

Dans quelles occasions et à quelle fréquence utilisez-vous la Palabra Complementada ?

.....

Qu'attendez-vous de cette formation ? .....

.....

.....