

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 ?

.....

.....