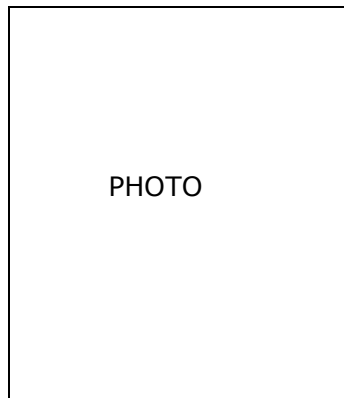


## Inscription à la formation Palabra Complementada adulte



**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Profession :** .....

**Nom et âge 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 ?** .....

.....

.....