Fiche d’inscription
**Workshop Montessori pour les personnes âgées ou atteintes de troubles cognitifs**

**« Montessori for Ageing and Dementia »**

**Format** : En ligne

**Lieu** : En ligne par visioconférence – Plateforme Zoom

**Dates** : 20 et 21 Mai, 3, 10 et 17 juin de 14h à 17h30

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom de jeune fille : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |
| Nationalité(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Langue maternelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Localité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone fixe et/ou professionnel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Diplômes obtenus :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre | Année | Etablissement |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 |  |
|  |  |  |
| Expériences auprès des personnes âgées ou ayant des troubles cognitifs : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Je certifie l’exactitude des renseignements mentionnées ci-dessus. |  |
| Fait à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Signature :  |  |

Modalités d’inscription

L’inscription à cette formation Montessori Internationale se passe en 4 étapes :

1. Envoi **uniquement par email à** **contact@ifmm.ch** **des documents suivants** :
* Fiche d’inscription dûment remplie. Ce document vous permet de réserver votre place en attendant l’inscription définitive.
* 1 photo récente
1. **Confirmation par l’IFMM** de votre acceptation à ce séminaire.
2. **Règlement des frais d’inscription et de l’écolage** (soit 500 CHF) pour valider définitivement votre inscription, sur le compte bancaire suivant :
	* Banque : UBS Cologny
	* Titulaire : Institut de Formation Maria Montessori IFMM
	* IBAN : CH74 0024 0240 9071 0401 R
	* BIC/SWIFT : UBSWCHZH80A
3. Dès réception de votre paiement,vous recevrez une **confirmation d’inscription**.

*Pour toute question ou demande d’informations complémentaires, veuillez contacter* ***Stéphanie Etievant****:*

* *Mail :* *personnes.agees@ifmm.ch*
* *Téléphone : +41 78 212 21 53*

***Nous attirons votre attention sur le fait que le nombre de places est limité.***

***N’attendez donc pas pour vous inscrire.***