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

**« Montessori for Ageing and Dementia »**

**Format** : présentiel

**Lieu** : Genève – Suisse

**Dates** : 3 jours, 4, 5 et 6 décembre 2024

|  |  |
| --- | --- |
| 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**](mailto: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 1500 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*](mailto: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.***