



Institut international d'Élimination du Bégaiement

BULLETIN D'INSCRIPTION EN STAGE

(Remplir et renvoyer à : I.E.B. 5 rue de la Porte d'Ypres 59000 LILLE)

M. Mme Mlle (la personne concernée elle-même, majeure ou mineure)

NOM

Prénom

Date de naissance / /

Adresse

Code postal : VILLE :

PAYS : nationalité :

Tél. fixe/portable :/..... e-mail

Langue usuelle : autres langues

Profession ou études (mineurs : profession des parents)

Autres personnes de la famille concernées par le problème :

J'ai connu l'existence de l'I.E.B. par :

la presse (émissions ou articles) :

internet

une personne déjà venue à l'I.E.B (qui ?) :

un médecin (nom, spécialité et ville) :

un(e) orthophoniste (nom et ville) :

un enseignant (nom et établissement) :

autre source

C'est la première fois que je tente quelque chose. Ce n'est pas la première fois (précisions)

Cocher les cases ci-dessous :

Je souhaite participer à un stage de 3 jours organisé par l'I.E.B. et proposé sur le site :

Ville :

Date : du au

Droit d'Inscription réglable en 2 fois : 950 € hors hébergement (acompte minimum 100 €, solde à l'arrivée)

Je serai accompagné(e) de (autorisé pour tous et obligatoire pour les moins de 18 ans) :

(NOM, prénom et parenté des majeurs accompagnants)

.....

Si vous souhaitez que l'I.E.B. se déplace à votre domicile ou dans une salle fournie par vous, contactez le 06 09 36 20 39 ou institut.begaielement@gmail.com