

Bulletin d'inscription individuel à la formation :

« **L'EVRA**S des jeunes avec autisme »

**Le vendredi 24 avril 2020 de 9h à 16h**

Une formation dispensée par le SUSA

**Nom :**

**Prénom :**

Fonction au sein de l'institution :

Institution :

Adresse de l'institution :

Téléphone :

Adresse E-mail directe :

Facturation : à l'attention de M/Mme

Adresse de la Facturation si différente de l'adresse de l'institution :

**Lieu de la formation :** Maison des sports de la Province de Liège, rue des Prémontrés, 12 à 4000 Liège

**Paiement :** la journée de formation coûte **50€**. Dès réception de votre bulletin d'inscription, vous recevrez une facture.

**En cas de désistement, la formation sera facturée.**

➤ **Règlement Général sur la Protection des Données.**

En signant la présente, et en application du Règlement Général sur la Protection des Données, vous acceptez que vos informations personnelles de contact, reprises dans le présent document, soient utilisées et conservées par le CLPS dans le cadre strict de ses activités. Les données personnelles mentionnées seront conservées par le CLPS aussi longtemps que vous ne renoncerez pas à leur conservation.

➤ **J'accepte/ n'accepte pas (biffer la mention inutile) de recevoir la newsletter du CLPS.**

**Date et Signature :**

**A envoyer au CLPS : Place de la République Française, 1 à 4000 Liège /elise.maleve@clps.be**