



Formulaire d'inscription

Atelier

PRENOM

NOM

ADRESSE

E-MAIL

GSM

Je souhaite être informé(e) des ateliers, formations, conférences organisés par le Centre Interdisciplinaire DOME et je m'inscris donc à la newsletter :

- ☐ Oui
☐ Non

J'inscris mon enfant :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ECOLE :

ANNEE :

DIAGNOSTIC PRINCIPAL [préciser type de SED] :

Je m'engage à ce que mon enfant soit bien présent lors de l'atelier afin de garantir la dynamique de groupe

- ☐ Oui
☐ Non

J'ai pris bonne note que mon enfant doit absolument se présenter à l'atelier avec le matériel suivant :

- **Son propre iPad**
- **1 clavier externe compatible séparé**
- **1 adaptateur clé USB**
- **1 clé USB**

Cette fiche d'inscription est à renvoyer par mail à info@consultationdome.be

Conditions générales

- (1) Le nombre de participants étant limité à 8 élèves, seul l'ordre d'arrivée des demandes d'inscription sera déterminant pour réserver une place
- (2) Le Centre Interdisciplinaire DOME se réserve le droit d'annuler ou de reporter à une date ultérieure si le nombre de participants est insuffisant pour la date proposée.

Ce groupe est une initiative dans le cadre de la convention INAMI des soins psychologiques de 1^{ère} ligne. En collaboration avec Réseau REALISM - Réseau Enfants Adolescents Liège Santé Mentale.

