

à retourner à **Fondation Autisme Luxembourg**  
68, route d'Arlon, L-8310 Capellen ou [autisme@fal.lu](mailto:autisme@fal.lu)

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION (1 bulletin par participant / formation)**

Nom de la formation : .....

Date(s) : ..... N° .....

M<sup>me</sup> / M<sup>lle</sup> / M.

(Nom/prénom :).....

Adresse .....

Code Postal ..... Localité ..... Pays.....

Téléphone ..... E-mail.....

Statut :  parent  étudiant  professionnel : enseignant, psychologue, .....

Connaissances de base sur l'autisme :            oui             non

Si la formation est prise en charge par un établissement :

Le Directeur, M<sup>me</sup>, M. ....

Etablissement / organisme .....

**Adresse complète (OBLIGATOIRE) :** Rue .....

Code Postal ..... Localité ..... Pays .....

Téléphone ..... Fax .....

E-Mail .....

**Pour les personnes atteintes d'autisme, parents et étudiants : réduction 50 %.**

**La facture sera envoyée après la formation.**

Adresse de facturation (si différente) .....

.....

Remarques ou questions : .....

Fait à ..... le .....

Signature : ..... Cachet : .....

An die **Fondation Autisme Luxembourg** zurückschicken  
68, route d'Arlon, L-8310 Capellen oder [autisme@fal.lu](mailto:autisme@fal.lu)

**ANMELDEFORMULAR (1 Formular pro Teilnehmer / Weiterbildung)**

Titel der Weiterbildung : .....

Datum der Weiterbildung: .....Nr : .....

Frau / Herr (Name/Vorname :) .....

Adresse .....

Postleitzahl ..... Ort ..... Land.....

Telefonnummer ..... E-mail.....

Funktion :  Elternteil  Student  Fachperson : Lehrer, Psychologe, .....

Grundwissen über Autismus :            Ja             Nein

Wenn Weiterbildung von einer Organisation übernommen wird

Der/Die Direktor(in), Frau / Herr .....

Institut / Organisation .....

**Vollständige Anschrift:** .....

Postleitzahl .....Ort ..... Land .....

Telefonnummer .....Fax .....

E-Mail .....

**Für Personen mit Autismus, Eltern und Studenten gilt 50 % Nachlass.**

**Die Rechnung wird nach der Weiterbildung verschickt.**

Rechnungsanschrift (falls unterschiedlich) .....

.....

Fragen und Bemerkungen : .....

Ausgestellt in ..... den .....

Unterschrift : ..... Stempel : .....