

## Bulletin d'inscription Congrès Autisme France du 17 novembre 2018

Dans la limite des places disponibles. 1 bulletin par personne, le photocopier si nécessaire. Paiement par CB sécurisé via le site.  
**A retourner accompagné du règlement à Autisme France - 1175 Av de la République 06550 La Roquette-sur-Siagne**

Nom : ..... Prénom : .....

Parent  Ami/famille  Personne TSA  AVS  Etudiant  Professionnel  Autre : .....

Établissement (si inscription par l'employeur) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

E-mail : .....

(Pour éviter la mise en spam, mettre l'adresse [autisme.france@wanadoo.fr](mailto:autisme.france@wanadoo.fr) en expéditeur fiable dans votre logiciel de messagerie)

- 60 € : Professionnel  
 48 € : Professionnel établissement (groupes 9 pers et +)  
 45 € : Tarif non adhérent (Parent / AVS / étudiant / Personne TSA)  
 30 € : Tarif adhérent (Parent / AVS / étudiant / Personne TSA)

Pour bénéficier du tarif adhérent, vous devez être **à jour de cotisation pour l'année en cours** ou prendre l'adhésion en même temps que l'inscription au congrès.

### Conditions d'inscription :

Aucune inscription ne sera enregistrée sans le règlement (excepté les règlements par virement).

Chaque inscription fait l'objet :

- D'une confirmation d'inscription valant justificatif pour bénéficier des réductions de transport.
- D'une remise d'un coupon code-barres à présenter impérativement à l'accueil pour entrer.
- D'une attestation de présence (remise sur place le jour de la manifestation).

Toute annulation reçue avant le 15 octobre 2018 (le cachet de la poste faisant foi) entraînera un remboursement intégral des sommes versées. Au-delà du 15 octobre 2018, aucun remboursement ne sera effectué. Si le participant ne se présente pas à la journée, la totalité du règlement sera conservée par l'organisateur.

### Adhésion Autisme France

- 48 € (Adhésion individuelle)  
 Je désire recevoir une réduction gratuite SNCF (20%)

Je joins un chèque d'un montant de : .....

J'effectue un virement (uniquement pour les établissements) sur le compte :

I BAN : FR7630003015800003726176153

Fait à : .....

L e : .....

Signature (ou cachet de l'établissement)

## Bulletin d'inscription Congrès Autisme France du 17 novembre 2018

Dans la limite des places disponibles. 1 bulletin par personne, le photocopier si nécessaire. Paiement par CB sécurisé via le site.  
**A retourner accompagné du règlement à Autisme France - 1175 Av de la République 06550 La Roquette-sur-Siagne**

Nom : ..... Prénom : .....

Parent  Ami/famille  Personne TSA  AVS  Etudiant  Professionnel  Autre : .....

Établissement (si inscription par l'employeur) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

E-mail : .....

(Pour éviter la mise en spam, mettre l'adresse [autisme.france@wanadoo.fr](mailto:autisme.france@wanadoo.fr) en expéditeur fiable dans votre logiciel de messagerie)

- 60 € : Professionnel  
 48 € : Professionnel établissement (groupes 9 pers et +)  
 45 € : Tarif non adhérent (Parent / AVS / étudiant / Personne TSA)  
 30 € : Tarif adhérent (Parent / AVS / étudiant / Personne TSA)

Pour bénéficier du tarif adhérent, vous devez être **à jour de cotisation pour l'année en cours** ou prendre l'adhésion en même temps que l'inscription au congrès.

### Conditions d'inscription :

Aucune inscription ne sera enregistrée sans le règlement (excepté les règlements par virement).

Chaque inscription fait l'objet :

- D'une confirmation d'inscription valant justificatif pour bénéficier des réductions de transport.
- D'une remise d'un coupon code-barres à présenter impérativement à l'accueil pour entrer.
- D'une attestation de présence (remise sur place le jour de la manifestation).

Toute annulation reçue avant le 15 octobre 2018 (le cachet de la poste faisant foi) entraînera un remboursement intégral des sommes versées. Au-delà du 15 octobre 2018, aucun remboursement ne sera effectué. Si le participant ne se présente pas à la journée, la totalité du règlement sera conservée par l'organisateur.

### Adhésion Autisme France

- 48 € (Adhésion individuelle)  
 Je désire recevoir une réduction gratuite SNCF (20%)

Je joins un chèque d'un montant de : .....

J'effectue un virement (uniquement pour les établissements) sur le compte :

I BAN : FR7630003015800003726176153

Fait à : .....

L e : .....

Signature (ou cachet de l'établissement)