



Les ateliers d'Annabelle

Formulaire de demande d'inscription

Nom : Prénom :

Adresse de facturation :

.....
.....
.....
.....

Tél mobile :

Adresse mail :

A quel atelier souhaitez-vous participer ? (Cochez la case correspondante)

Atelier 1 : Motricité globale	<input type="checkbox"/>
Atelier 2 : Réflexes complexes	<input type="checkbox"/>
Atelier 3 : Motricité fine	<input type="checkbox"/>

Date de l'atelier demandé ?

Quel est votre profession ?
.....

Êtes-vous diplômé(e) en réflexes ?

- Oui Quel est votre diplôme ?
.....
En quelle année l'avez-vous obtenu ?

- Non Par quel moyen avez-vous développé vos connaissances
en réflexes ?
.....
.....

À quelle fréquence pratiquez-vous l'intégration des réflexes ? (cochez la case correspondante)

moins d'une fois par mois	1 à 3 fois par mois	hebdomadaire	quotidienne

Comment qualifieriez-vous votre niveau de pratique en intégration de réflexe ? (cochez la case correspondant à votre réponse)

très hésitant	hésitant	fluide	très fluide	évident

Autre(s) précision(s) utile(s) ?

.....
.....
.....
.....

Ce formulaire est à renvoyer par mail à tassy.annabelle@gmail.com