

BULLETIN D'INSCRIPTION

Madame Mademoiselle Monsieur : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Email : _____

Qualification professionnelle : _____

Etablissement de santé public Etablissement de santé privé Secteur libéral

S'inscrit aux 16^e Journées Inter-Régionales d'Etude en Rééducation/Réadaptation

Et verse au titre des droits d'inscription, * déjeuner du 19/11/2010 et pauses ainsi que recueil des communications (chèque libellé au nom d'ALISTER) la somme de :

165 euros* : journées des 19 et 20/11 145 euros* : uniquement journée du 19/11 45 euros : uniquement ateliers du 20/11

ATELIERS DU 20 NOVEMBRE 2010 * :

- : Méthode Feldenkrais dans la maladie de Parkinson
- : Rééducation des troubles cognitifs et réalité virtuelle : mise en situation pratique
- : Dysphagies et maladie de Parkinson
- : La Lee Silverman Voice Therapy en pratique
- : Accompagnement des aidants de personnes souffrants de troubles neuropsychiques : exemple du programme Profamille

Signature et cachet professionnel