

*l'autisme, si l'on osait...*  
perspectives **théoriques** et  
pratiques **d'accompagnement**

Mme, Mlle, M. ....  
fonction .....  
établissement/organisme (nom).....  
adresse (complète) .....  
.....  
tél.....fax..... e-mail.....

- souhaite participer à la journée d'étude du **jeudi 22 octobre 2009**
- et règle le montant de l'inscription, soit
- tarif (repas non compris)** individuel..... **80 €**  
parents/familles..... **40 €**

- par chèque ci-joint, libellé à l'ordre de l'I.R.T.S. Aquitaine
- par une facture établie au nom de.....  
.....

**gratuité sur présentation de justificatif**

- étudiants, chômeurs et bénéficiaires de minima sociaux

date, cachet et signature

possibilité pour les personnes malentendantes de disposer d'interprète sur demande formulée avant le 07.10.09

**I.R.T.S. Aquitaine - pôle évaluation recherche développement**

9, avenue François Rabelais - BP. 39 - 33401 Talence cedex  
contact : **Catherine CONDON** - tél. 05 56 84 20 86 - fax. 05 56 84 20 22

[www.irtsaquitaine.fr](http://www.irtsaquitaine.fr) - e-mail : [c.condon@irtsaquitaine.fr](mailto:c.condon@irtsaquitaine.fr)

établissement géré par l'Association Régionale du Travail Social A.R.T.S. Aquitaine

*jeudi 22 octobre 2009 - journée d'étude*