



## Bulletin d'inscription aux formations parents APEAD

A renvoyer à : Secrétariat APEAD - Allée Paul Ooghe, 17 / 2.3 à 1070 Bruxelles  
ou : sec.apead@gmail.com

NOMS et Prénoms des participants : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone GSM : .....

Email : .....

Membre APEAD : OUI  NON

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Réservation souhaitée (cochez votre choix)

- Séance d'information **obligatoire** 25 avril 2015  
 Séance de français 9 mai 2015  
 Séance de calcul 30 mai 2015

**Le paiement confirme la présente réservation**

Date : .....

Signature : .....

Autres renseignements : Anne Thoorens – Secrétariat Tel: 02.523.13.29 ou 0483.604.383  
Email : sec.apead@gmail.com  
Site WEB : [www.dysphasie.be](http://www.dysphasie.be)

BELFIUS Banque, Chaussée de Gand - 1080 Bruxelles  
Compte IBAN : BE59 0682 4850 4226  
BIC : GKCCBEBB