Cours pédiatrique :
Thérapie neurodéveloppementale (NDT) Bobath Basic

Inscription définitive

Nom, prénom	
Adresse privée	
Date de naissance	
Commune d'origine / Nationalité	
Profession / Titre	
Employeur (nom et adresse)	
Tél. professionnel	
Tél. privé	
E-mail	
Adresse de facturation	Privée Professionnelle

Formation (veuillez joindre une copie du diplôme) :

Formation continue :

Expériences professionnelles (veuillez mentionner votre activité / expérience auprès d'enfants avec paralysie cérébrale ou d'autres troubles d'origine neurologique centrale) :

Du	À	Institution	Fonction

Employeur actuel

Institution:
Depuis:
Nombre d'heures de travail par semaine

Brève description de votre activité :

Y a-t-il des thérapeutes ayant suivi un cours de base en thérapie neuro-développementale d'après Bobath dans votre institution ?

Informations sur le cours

Souhaitez-vous proposer vos propres patients pour certains stages :

☐ Oui ☐ Non

Veuillez indiquer votre langue principale ainsi que toutes les autres langues que vous maîtrisez.

Langue principale (allemand, français, anglais) : ☐

Autres langues : ☐

Informations importantes concernant le cours

La langue principale d'enseignement est définie selon la préférence de la majorité des participants. La traduction en français, allemand ou anglais peut être assurée si nécessaire.

Lieu : Lausanne et environs

Dates :

Semaines 1 à 3	Du lundi 5 au vendredi 9 juillet 2027
	Du lundi 12 au vendredi 16 juillet 2027
	Du lundi 19 au vendredi 23 juillet 2027
Semaine 4	Du lundi 11 au vendredi 15 octobre 2027
Semaine 5	Du vendredi 19 au mardi 23 novembre 2027
Semaine 6	Du vendredi 21 au mardi 25 janvier 2028
Semaine 7	Du vendredi 3 au mardi 7 mars 2028
Semaine 8	Du lundi 15 au vendredi 19 mai 2028

Délai d'inscription et frais de traitement

Le formulaire d'inscription complété et signé doit être envoyé au plus tard **le 1er avril 2027** à :

office@sakent-asend.ch ou par courrier postal à :

SAKENT/ASEND, Secrétariat, Stadthof, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee, Suisse

Après réception de votre inscription vous recevrez une facture d'un montant de **CHF 200.--** correspondant aux **frais de traitement** pour l'examen de votre dossier de candidature. Les frais de traitement ne seront pas remboursés en cas de désinscription ou de décision d'admission négative.

Conditions d'annulation

Une fois l'inscription validée par SAKENT/ASEND, tout désistement doit être effectué par écrit.

Les frais suivants s'appliquent en cas de désistement :

- Dans les 2 mois précédant le début de la formation : **50 %** du total des frais de cours
- Dès le début de la formation: **100 %** du total des frais de cours

Annulation de la formation par SAKENT/ASEND : remboursement de l'intégralité des frais de formation.

Je confirme par la présente avoir pris connaissance des conditions figurant dans l'annonce de cours et les accepter.

Date : Signature : ……..

Annexes

- Copie du diplôme de formation
- Attestation de l'employeur avec confirmation que le/la participant(e) au cours prend en charge des enfants avec paralysie cérébrale ou d'autres troubles sensori-moteurs d'origine neurologique centrale.