



**Fédération des Orthophonistes de France**  
307, chemin de la Vesvre  
71800 VAUBAN  
Mail : [fof.federation@gmail.com](mailto:fof.federation@gmail.com)  
Tél. : 03 88 35 90 52  
<https://federation-des-orthophonistes-de-france.fr/>

## BULLETIN INSCRIPTION FORMATION

**Intitulé de la formation** : Groupe d'Analyse des Pratiques  
EPP Soins orthophoniques auprès de patients présentant une maladie  
d'Alzheimer et leur famille : analyser, évaluer, améliorer  
animée par Juliette TERPEREAU

**Dates de la formation** : 23 janvier, 20 mars, 5 juin et 6 novembre 2026

**Horaires (cocher votre choix)** ☐ Matins (9h-12h) ou ☐ Après-midi (14h-17h)  
☐ Flexible sur les horaires (matins ou après-midi)

**Lieu de la formation** : [Salle Sainte-Claire](#) – 1, avenue de la Blancheraie – 49100 ANGERS

### Le stagiaire

**Nom et prénom**

**Date de naissance** (obligatoire) (format JJ/MM/AAAA)

**Adresse** n°

Voie

CP

Ville

**N° tél portable** (sans espace)

**Mail**

**N° ADEL ou RPPS** (obligatoire pour libéraux et salariés) (sans espace)

**Exercice**

☐ Libéral

☐ Salarié

**Convention**

**Etudiants**

**CFUO**

**Adhérent(e) FOF (année 2026)**

☐ OUI

☐ NON

### Si prise en charge employeur

**Nom de l'employeur**

**Adresse de l'employeur**

n°

Voie

CP

Ville

**Téléphone de l'employeur**

**Mail de l'employeur**

(sans espace)

**Fait à**, le (format JJ/MM/AAAA)

**Signature :**