



**Fédération des Orthophonistes de France**  
16, rue des Champs de Charolles  
71120 CHAROLLES  
Mail : [fof.federation@gmail.com](mailto:fof.federation@gmail.com)  
Tél. : 03 88 35 90 52  
<https://federation-des-orthophonistes-de-france.fr/>

## BULLETIN D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

**Intitulé de la formation** : « Orthophonie et plurilinguisme - Approfondissement », animée par Isabelle BOUDART

**Dates de la formation** : Jeudi 16 mai et vendredi 17 mai 2024

**Horaires** : Jeudi 9<sup>H</sup>30 à 12<sup>H</sup>30 et 14<sup>H</sup>00 à 18<sup>H</sup>00  
Vendredi 9<sup>H</sup>00 à 12<sup>H</sup>30 et 14<sup>H</sup>00 à 17<sup>H</sup>30

**Lieu de la formation** : [La Manufacture des Tabacs](#)  
Salle A – 10 bis, boulevard Stalingrad – 44000 NANTES

### Le stagiaire

**Nom et prénom**

**Adresse n°** Voie

CP Ville

**N° tél portable** (sans espace) **Mail** @

**Exercice**  Libéral **N° ADELI (obligatoire)** (sans espace)

Salarié **Convention**

**Etudiants** **CFUO**

**Adhérent(e) FOF (année 2024)**  OUI  NON

### Si prise en charge employeur

**Nom de l'employeur**

**Adresse de l'employeur**

n° Voie

CP Ville

**Téléphone de l'employeur** (sans espace)

**Mail de l'employeur** @

**Fait à** **Le** (format JJ/MM/AAAA)

**Signature :**