



# PLAN DE FORMATION AUTISME 2018

Bulletin de pré-inscription (inscriptions définitives à confirmer par l'ANFH)

**INTITULE FORMATION :**

**ETABLISSEMENT :**

NOMS PRENOMS (ou nombre) DES STAGIAIRES	GRADE / FONCTION

Signature du Directeur et cachet de l'établissement

Bulletin à retourner à l'ANFH LIMOUSIN avant le **26 Janvier 2018**

Fax : 05 55 06 29 43

Mail : [a.narfit@anfh.fr](mailto:a.narfit@anfh.fr)