

# Bulletin de participation

## Pour assister à la démonstration du robot Léka

### Papa, Maman et Moi Construisons avec l'Autisme

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse mail : ..... N° de téléphone : .....

**Vous êtes :**  **parents** (âge enfant(s) ..... diagnostic : .....

Accompagnement/prise en charge : .....

**professionnel** (précisez).....  libéral  salarié

**autre** (précisez).....

## Je souhaite découvrir ce robot

**Durant quel créneau horaire serez-vous présents ? (merci de cocher 2 créneaux\*)**

### Vendredi 5 mai 2017

- 14H30 - 15H30
- 15H30 - 16H30
- 16H30 - 17H30

### Samedi 6 mai 2017

- 10H00 - 11H00
- 11H00 - 12H00
- 14H30 - 15H30
- 15H30 - 16H30

**Combien de personnes serez-vous :**

Adultes : ..... enfants : ..... Enfants, adolescents ou adultes avec un handicap : .....

**Dites-nous en quelques mots, pourquoi la présentation vous intéresse?**

.....

.....

\*Une confirmation d'horaire vous sera adressée par mail le mardi 2 mai (sous réserve de participation suffisante)



**Association de familles et d'amis de personnes atteintes d'autisme**

Association « **Papa, Maman et Moi Construisons avec l'Autisme** » - 31 Rue Guillaume Le Bartz - 56000 Vannes

Téléphone : 07 89 92 25 07- Mail : [pmmca56@gmail.com](mailto:pmmca56@gmail.com)