

Infos pratiques

Pour la session du 24 au 26 avril 2024 & du 21 au 23 août 2024 :

- Mercredi 9h - 15h
- Jeudi 9h - 15 h
- Vendredi 9h-15h ~ Les parents sont invités à partir de 14h30 pour un retour sur le stage et pour échanger avec les ergothérapeutes

Lieu du stage : 1 Rue de Pornichet - 44600 Saint-Nazaire

Matériel : Les enfants doivent avoir :

- Leur matériel informatique (ordinateur, tablette, outils de scan...)
- Une souris d'ordinateur
- Une clé USB

L'ordinateur de votre enfant devra impérativement être équipé :

- Du Pack Office

→ (Si l'ordinateur n'en ai pas équipé, se rapprocher des ergothérapeutes au minimum 1 semaine avant le début du stage)

- D'une adresse email avec son mot de passe

→ Idéalement, privilégier un compte Gmail avec :

Adresse email : nomprenom@gmail.com (ex : mariedupont@gmail.com)

Mot de passe : prenom (ex : marie)

MERCI DE NOUS TRANSMETTRE LES ADRESSES EMAIL ET LES MOTS DE PASSE AU PLUS TARD LE PREMIER JOUR DU STAGE

Repas : Les repas ne seront pas pris en charge par les formateurs, vous devez munir vos enfants d'un pique-nique.

Si le temps le permet, les repas se feront sur la grande plage à 200m du cabinet. Merci de privilégier un repas froid qui n'a pas besoin d'être réchauffé.

Si votre enfant souhaite rentrer à la maison ou manger seul, merci de nous fournir une dérogation parentale.

Par ailleurs, étant sous la responsabilité des ergothérapeutes durant le temps de repas, merci de bien vouloir compléter les documents annexes.

Inscriptions :

Votre inscription sera validée à réception :

- De la fiche d'inscription complétée
- Du questionnaire préalable complété
- De la réception d'un acompte de 40% de la formation, soit un montant de 128,00 €
- La totalité de la formation devra être réglé avant la date du premier jour de la formation, soit un second montant de 192,00 €. Vous pouvez régler la totalité du stage en une fois si vous le souhaitez

Conditions générale de vente

Obligations du Stagiaire/Client

Le Stagiaire/Client s'engage à :

- Payer le prix de la formation ;
- N'effectuer aucune reproduction de matériel ou documents dont les droits d'auteur de Camille CHAVOIX sans son accord écrit et préalable ; et
- Ne pas utiliser de matériel d'enregistrement audio ou vidéo lors des formations, sans l'accord écrit et préalable de Camille CHAVOIX

Objet et champ d'application

Toute inscription implique l'acceptation sans réserve par le Stagiaire/Client et son adhésion pleine et entière aux présentes Conditions Générales qui prévalent sur tout autre document du Stagiaire/Client.

Modalités d'inscription : Les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée en fonction des places disponibles. Elles sont validées à la réception de la fiche d'inscription. Le règlement est dû 30 jours avant le premier jour de formation. Les règlements se font par virements bancaires ou par chèque.

Report / annulation d'une formation par les formateurs

Camille CHAVOIX se réservent la possibilité d'annuler ou de reporter des formations planifiées sans indemnités, sous réserve d'en informer le Stagiaire/Client avec un préavis raisonnable. En cas de force majeure, notamment impossibilité du formateur d'assurer la formation, le Stagiaire/Client est prévenu dans les meilleurs délais. Un mail d'information est adressé au client. En cas de report de dates, le client peut annuler son inscription et son règlement sera détruit ou remboursé. En cas d'annulation, le client reçoit le remboursement des frais d'inscription. Dans les 2 cas, aucune demande d'indemnité ne pourra être faite pour dédommager d'autres frais engagés (déplacement, logement, ...).

Annulation d'une formation par le Stagiaire/Client

Toute formation est due en totalité, sauf accord contraire exprès de Camille CHAVOIX. Toute annulation d'une formation à l'initiative du Stagiaire/Client devra être communiquée par écrit dans les conditions qui suivent :

- Pour les formations Intra-entreprises : Toute annulation d'une formation à l'initiative du Client devra être communiquée au moins trente (30) jours calendaires avant le début de la formation. A défaut, 50% du montant de la formation restera immédiatement exigible à titre d'indemnité forfaitaire.

En cas d'annulation moins de trente (30) jours avant le début de la formation, aucun remboursement ne sera effectué et le montant total de la formation vous sera due.

Autorisation de sortie des locaux

Je soussigné _____ agissant en qualité de représentant légal de _____

Demeurant : _____

Autorise Mme. Camille CHAVOIX à se déplacer du cabinet d'ergothérapie situé au 1 Rue de Pornichet, 44600 Saint-Nazaire vers la grande plage de Saint-Nazaire lors des temps de repas du midi dans le cadre du stage intensif Ordi AZERTY.

Fait à

Le

Signature

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné _____ agissant en qualité de représentant légal de _____

Autorise Mme. Camille CHAVOIX à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies/vidéos me représentant et/ou représentant mon enfant, réalisées à l'occasion de séances/groupe d'ergothérapie, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité. Les photographies/vidéos susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites par Camille CHAVOIX sur les supports suivants :

- A titre thérapeutique sur le temps des séances/groupe
- Sur les réseaux sociaux à titre de promotion de l'activité de l'ergothérapie
- Sur le site web de Camille CHAVOIX

N'autorise pas la prise de photographie/vidéos de moi et/ou mon enfant par Camille CHAVOIX

Fait à

Le

Signature

Stage Ordi AZERTY - Formulaire d'inscription



Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Classe : _____ Etablissement scolaire : _____

Nom du parent : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Inscription au stage :

Stage ordi AZERTY du 6 au 8 mars 2024 ~ 320,00 € (Soit 21,33 €/h)

Stage ordi AZERTY du 24 au 26 avril 2024 ~ 320,00 € (Soit 21,33 €/h)

Stage ordi AZERTY du 21 au 23 aout 2024~ 320,00 € (Soit 21,33 €/h)

Adresse de facturation : _____

Mode de règlement :

Merci de verser le règlement au plus tard le mois précédent la formation

- Par virement bancaire :

Nom : Camille CHAVOIX

IBAN : FR76 1470 6000 1173 9903 7980 418

BIC : AGRIFRPP847

- Par chèque à l'ordre Camille CHAVOIX à l'adresse :

1 Rue de Pornichet - 44600 Saint-Nazaire

Je certifie avoir les prérequis ou inscrire la personne avec les prérequis à la (aux) formation(s) souscrite(s)

Je reconnais avoir pris connaissance et approuver les conditions générales de ventes inscrites au verso.

Signature :

Stage Ordi AZERTY - Questionnaire préalable



Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Classe : _____ Etablissement scolaire : _____

Un bilan en ergothérapie a-t-il été réalisé auprès de votre enfant ? Oui Non

Date du bilan : _____

Nom de l'ergothérapeute et/ou de la structure : _____

Votre enfant est-il déjà suivi en ergothérapie ? Oui Non

Date du début de suivi : _____

Date de fin de suivi si terminé : _____

Nom de l'ergothérapeute et/ou de la structure : _____

Objectifs travaillés en ergothérapie : _____

Votre enfant possède-t-il un outil informatique ?

Est-ce un :

Ordinateur de la MDPH

Ordinateur personnel

Quels sont les logiciels et outils spécifiques dont votre enfant dispose :

Pack office (Word) Correcteur orthographique (Robert/Antidote)

Dragon Lexibar Word Q Règle scanner Stylo lecteur

Souris scanner Pack reprenant les fonctionnalités office + correcteur + synthèse vocale

Quelles sont les demandes et objectifs principaux que vous et votre enfant souhaitez améliorer/travailler en réalisant ce stage ?

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Votre enfant présente-t-il des conditions nécessitant un suivi particulier (épilepsie, diabète, allergies, intolérances, prise de traitement, etc...) ? _____
