**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**-----------------------**

**INSCRIPTION AU COURS DE FORMATION TUTORIEL VIDEO LEARNING DE LAURENCE KUNZ ET STEPHANIE VERNEYRE :**

**« *APPROCHE CLINIQUE FONCTIONNELLE DES TROUBLES DU LANGAGE ET DE LA COMMUNICATION : Mettre en place le partenariat de soin dans sa pratique – module 1* »**

**PROPOSE EN LIGNE PAR l’ORGANISME IIFA-TIMELIA**

OBLIGATOIRE POUR S'INSCRIRE :

Ce cursus Digital learning est ouvert uniquement aux personnes titulaires du diplôme d'orthophonie/de logopèdie en vigueur ou aux étudiant-e-s en orthophonie.

Je soussigné(e) **… [Prénom, NOM, Adresse]…**

atteste sur l'honneur être titulaire du diplôme d'orthophonie/de logopède en vigueur  **…[pays]…**

obtenu le **…[date]…**

à **…. [centre de formation universitaire en orthophonie + ville]….**

N° Adeli (en France) **…. [N° Adeli]….**

Ou

Être en cours d’étude en orthophonie à l’Université**…. [centre de formation universitaire en orthophonie + ville]….**

Carte d’étudiant n° **…. [N° carte étudiant]….**

Signée le **…[date et lieu]…**

Signature