



# Fiche de renseignement Programme Barkley

Nom

PRÉNOM

Adresse

Ville

Code postale

Tèl

Email

Prénom de votre enfant, âge, classe, date du diagnostic.

## **Documents à fournir**

1.

Fiche d'inscription

2.

Contrat d'engagement

3.

Droit à l'image

4.

1 Paiement de 500€ espèce ou  
chèque

5.

3 Paiements par chèque  
de 200€, 150€, 150€

# Concernant votre situation

Décrivez la situation actuelle avec votre enfant. ( âge, relation avec vous, fratrie, société).

Selon vous de quoi avez vous besoin?

Selon vous de quoi votre enfant à besoin?

Signature

Date

# Contrat d'engagement

Je soussigné (nom prénom) \_\_\_\_\_ m'engage à suivre le programme d'habilité parentale proposer par Sophroevent de septembre 2024 à janvier 2025 aux horaires mentionnés. Le présent contrat engage ma présence à toute les sessions.

Sophroevent ne peut être tenu responsable de votre absence et ne donnera pas lieu à un report de séance, n'y à une séance supplémentaire.  
Néanmoins, la session pourra être reporter à une date ultérieure en accord avec le groupe (famille).

Le présent contrat m'engage à payer l'entièreté de la somme, et de veillez au solde de mes chèques.

Je m'engage à respecter le cadre de séance dans la bienveillance et le partage.

**Aucun débordement de comportement, de violence, d'irrespect ne sera toléré et pourra donner lieu à un arrêt définitif du présent contrat sans remboursement.**

**Date :**

**A :**

**Signature :**

# Droit à l'image

Autorisation de filmer et publier des images

Je, soussignée,

Nom : .....Prénom:.....

Adresse : .....

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

Pays : .....

Tél : .....

Email : .....@.....

Autorise, à titre gratuit mon image soit utiliser pour la communication de Sophroevent.

J'autorise à être filmer , prise en photos par Sophroevent et / ou un professionnel de la communication au sein du cabinet ou dans un lieu public/privé.

J'autorise Sophroevent à utiliser mon image sur les réseaux sociaux du cabinet en ayant le visage découvert flouter (barrer la réponse qui ne convient pas).

J'autorise Sophroevent à utiliser mon image sur des affiches ou autres supports de communication qui seront utiliser lors de conférence, formation, atelier, colloque.

A effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à

[SOPHROEVENT@GMAIL.COM](mailto:SOPHROEVENT@GMAIL.COM)

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes et toutes personnes agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature :