* **Profession :**
* **Étudiant :**
* **Autre :**
* **Vos activités favorites (facultatives) :**
* **Quelles sont les difficultés que vous rencontrez actuellement ?**

**Bulletin de demande d’inscription à une visioconférence**

**pour des adultes Asperger.**

***Animée par 1 ou 2 professionnels du CRA***

Nom : Prénom : Âge :

Téléphone :

Mail :

**À propos de vous :**

**Si vous souhaitez être contacté individuellement, n’hésitez pas à en faire la demande, nous nous efforcerons de répondre au plus vite.**

**Pour toute demande, nous adresser ce questionnaire en précisant si besoin vos attentes par mail :** **cra@ch-le-vinatier.fr**

**Très cordialement**

**L’équipe du CRA Rhône-Alpes**