

ATELIERS DE METHODOLOGIE DE REVISION DU BAC ~ LYCEENS

Pendant les vacances de la Toussaint

Les mardi 24, mercredi 25 et jeudi 26 octobre 2017 de 14h à 16h

+ 1 séance le mercredi 20 décembre de 13h30 à 14h30

ATELIERS CENTRES SUR LA **MOTIVATION**, LA **REGULATION DE L'ATTENTION** ET L'**ORGANISATION DU TRAVAIL** AFIN DE DONNER DU SENS A SES APPRENTISSAGES ET **PREPARER SES EXAMENS**

Objectifs de l'atelier APPRENDRE A APPRENDRE

SE METTRE AU TRAVAIL, ETRE AUTONOME DANS SON ORGANISATION ET REGULER SES CAPACITES D'ATTENTION AFIN DE SE SENTIR EFFICACE.

- Apprendre à travailler pour soi et donner du sens à « Pourquoi l'école ? »
- Trouver la motivation dans son travail scolaire.
- Identifier ses ressources et développer la confiance en soi.
- Comment optimiser sa méthodologie de travail.

Avec : François Xavier Cécillon, neuropsychologue.

Lieu : Cogito'Z Lyon – 17, rue Philippe de Lassalle – 69004 LYON

Conditions d'inscription : Première consultation souhaitée ou contact téléphonique préalable indispensable.

Participation : 240 € (Engagement l'ensemble des séances) | **Nombre de participants :** 4 à 6 max.

Modalités de règlement : Les parents s'engagent à verser la totalité à l'inscription. selon les modalités de paiement suivantes :

- 1 chèque de 240 €** (encaissé le 1^{er} jour de l'atelier)
- 2 chèques 120 €** (encaissés le 1^{er} jour de l'atelier et le mois suivant)

Contact : 04 78 27 91 72 – cogitozlyon@cogitoz.com

Les participants seront enregistrés au fur et à mesure de la réception du coupon d'inscription dans la limite des places disponibles



Coupon accompagné du règlement à retourner à :

Cogito'Z Lyon – 17, rue Philippe de Lassalle – 69004 LYON.

Inscription pour l'atelier de **METHODOLOGIE REVISION DU BAC** (Engagement pour l'ensemble des séances)

LYCEENS (pendant les vacances de Toussaint)

Dates : Les mardi 24, mercredi 25 et jeudi 26 oct.-17 de 14h à 16h + le mercredi 20 déc.-17 de 13h30 à 14h30

Nom et prénom du participant : _____

Date de naissance : _____ **Age :** _____ **Classe :** _____

- Est-il (elle) patient(e) du centre Cogito'Z ? **Oui** **Non**
- Si oui, dans quelle ville ?

Noms et prénoms des parents _____

Tél : _____ Mail : _____

Je joins à ce bulletin le règlement suivant (les chèques doivent être libellés à l'ordre de Cogito'Z Lyon) :

- 1 chèque de 240 €** (encaissé le 1^{er} jour de l'atelier)
- 2 chèques 120 €** (encaissés le 1^{er} jour de l'atelier et le mois suivant)

Date :

Signature :