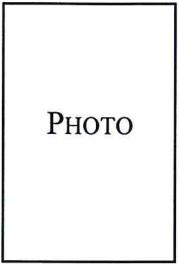


# Association Culture et Langue des Signes Ferdinand Berthier

## ☆ FICHE D'INSCRIPTION ☆

**Formation LSF Module A1-3/A1-4** : 1 mercredi sur 2 (semaines impaires)  
(du 11 septembre 2019 au 17 juin 2020 – voir planning)



Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

N° Tél. : ..... E-Mail : .....

Entendant(e)                       Sourd(e)                       Malentendant(e)

Parent d'enfant sourd (230€)                       Etudiant (260€)  
 Chômeur (260€)                       Individuel (300€)                       Formation continue (590€)

*Vous devrez également régler votre cotisation annuelle d'un montant de 10€*

## ☆ REGLEMENT ☆

Rappel des inscriptions	Total à payer
Module A1-3 / A1-4..... <input type="checkbox"/>	..... €
<input type="checkbox"/> Comptant ou	..... €
<input type="checkbox"/> Paiement en 3 chèques (septembre, janvier et juin) ou	..... €
<input type="checkbox"/> Paiement en 6 chèques (septembre, novembre, janvier, mars, mai, juin)	..... €
<input type="checkbox"/> 1 chèque d'adhésion (10€ cotisation)	..... €
TOTAL : .....€	

Chèque(s) établi(s) à l'ordre de l'association C.L.S.F.B .

**Rappel** : pour les parents d'enfants sourds, chômeurs ou étudiants, ne pas oublier de joindre une pièce justificative de votre situation.

Je soussigné(e)..... avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et les accepte.  
Afin de valider mon inscription je joins la somme de .....€

Date et signature :  
« Lu et approuvé »