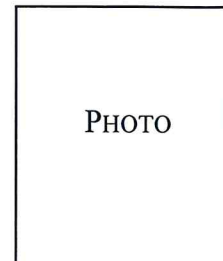




# FICHE D'INSCRIPTION



Module A2-1/A2-2 : Mardi de 9h à 12h  
(du 17 septembre 2019 au 10 mars 2020 - voir planning)



Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

N° Tél. / Fax : ..... 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 A2-1 / A2-2..... <input type="checkbox"/>	..... €
<input type="checkbox"/> Comptant	..... €
ou	
<input type="checkbox"/> Paiement en 3 chèques (septembre, décembre et mars)	..... €
<input type="checkbox"/> 1 chèque d'adhésion (10€ cotisation)	..... €
TOTAL : .....€	

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

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 »