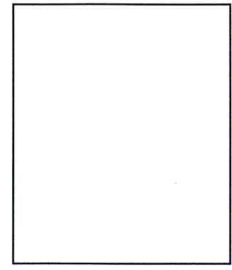


★ FICHE D'INSCRIPTION 2021 ★

Cours de Langue des Signes



Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° Tél. / Fax : E-Mail :

- Parent d'enfant sourd (230€ + 10€)
 Etudiant (260€ + 10€)
 Formation continue (590€ + 10€)
 Chômeur (260€ + 10€)
 Individuel (300€ + 10€)

CHOIX DU REGLEMENT

Rappel des inscriptions	Total à payer
En journée : 8h30-12h30 et 13h30-17h00 Module A1.1 / A1.2 <input type="checkbox"/> (<i>jeudis</i>) <i>Les 29 avril, 6, 20, 27 mai, 3, 10, 17 et 24 juin 2021</i> €
Module A2.1 / A2.2 <input type="checkbox"/> (<i>vendredis</i>) <i>Les 7, 28 mai, 4, 11, 18, 25 juin, 2 et 9 juillet 2021</i> €
Module A1.3 / A1.4 <input type="checkbox"/> <i>Les 5, 6, 7, 8, 12, 13, 15 et 16 juillet 2021</i> €
Module A2.1 / A2.2 <input type="checkbox"/> <i>23, 24, 26, 27, 30, 31 août, 2 et 3 septembre 2021</i> €
En demi-journée (1 semaine sur 2) : de 13h30 à 16h30 Module A1.1 / A1.2 <input type="checkbox"/> <i>Les mercredis en semaine paire de septembre 2021 à juin 2022</i> €
Module A2.3 / A2.4 <input type="checkbox"/> <i>Les mercredis en semaine impaire de septembre 2021 à juin 2022</i> €
<input type="checkbox"/> Comptant ou <input type="checkbox"/> Paiement en trois fois sans frais 1 ^{er} chèque retiré au début du stage 2 ^{ème} chèque retiré le 3 ^{ème} chèque retiré le € ou € € €
<input type="checkbox"/> 1 chèque d'adhésion (Cotisation stagiaire / membre utilisateur) €
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, merci 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 »