

Fiche d'inscription

Année 2010 /2011

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de Naissance : / /

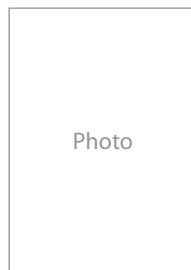
Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

Portable :

Courriel :



Vous payez votre formation au tarif :

Réduit -> étudiant et lycéen, sans emploi, malentendant, parent d'enfant sourd

Individuel

Prise en charge (*uniquement pour les programme CECRL*)

Expérience en langue des signes : préciser le centre et le(s) niveau(x) :

Niveau : Centre : Date :

Niveau : Centre : Date :

Remplissez le tableau correspondant :

COURS HEBDOMADAIRES

de Novembre 2010 au Février 2011			de Mars à Juin 2011		
Jour	Moment	Niveau	Jour	Moment	Niveau
Mardi matin	9h30 - 12h30	LS1 <input type="checkbox"/>	Mardi matin	9h30 - 12h30	LS2 <input type="checkbox"/>
Jeudi matin	9h30 - 12h30	LS2 <input type="checkbox"/>	Jeudi matin	9h30 - 12h30	LS3 <input type="checkbox"/> ou LS2 <input type="checkbox"/>

STAGES SEMI-INTENSIFS

Cycle	Niveau	Période	Choix
Bienvenue	LS1	Novembre - Décembre 2010	<input type="checkbox"/>
	LS2	Janvier - Février 2011	<input type="checkbox"/>
Initiation	LS3	Mars - Avril 2011	<input type="checkbox"/>
	LS4	Avril - Mai - Juin 2011	<input type="checkbox"/>

STAGES INTENSIFS

Date	Semaine	Niveaux	Date	Semaine	Niveaux	Date	Semaine	Niveaux
Février 2011	n° 09	LS1 <input type="checkbox"/>	Avril 2011	n° 17	LS3 <input type="checkbox"/>	Juillet 2011	n° 27	LS1 <input type="checkbox"/>
	n° 10	LS2 <input type="checkbox"/>		n° 18	LS4 <input type="checkbox"/>		n° 28	LS2 <input type="checkbox"/>

