

BULLETIN D'INSCRIPTION Formation LSF

NOM : Prénom :

ADRESSE :

Code postal : VILLE :

Tél : Portable :

E.mail :

Problèmes d'audition :

Lien avec des personnes sourdes ou malentendantes :

Cours hebdomadaire

Niveau : Jour : Du au lieu :

STAGE INTENSIF

Niveau : Lieu : Semaine du : au

1ère Adhésion ou à renouveler

Feuille de renseignements apprenant LSF

Merci de prendre quelques minutes pour remplir cette feuille de renseignements. Ces informations peuvent être utiles aux formateurs LSF et permettent à l'URAPEDA d'avoir des renseignements pour son bilan pédagogique annuel sur les personnes formées.

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de sécurité sociale :

Situation familiale : cochez une case

célibataire marié(e) divorcé(e) veuf (ve) vie maritale

Statut professionnel : cochez une case

Salarié (préciser votre profession, votre entreprise et si vous venez dans le cadre du DIF)

.....

Demandeur d'emploi n° identifiant : Date d'inscription :

Etudiant (préciser votre domaine d'étude)

Autre (préciser) :

Formations/diplômes :

Projet professionnel : pour les étudiants ou les demandeurs d'emploi

Intérêts pour cette formation :

Pièces à joindre au dossier d'inscription :

Individuel : 45 € (25 € arrhes + 20 € si Adhésion à renouveler)

Arrhes 25 € (si Adhésion en cours de validité)

Formation continue : exemplaire convention formation professionnelle signée par l'employeur

✓ **Je joins** : Arrhes 25 Euros Adhésion 20 €

→ chèque à l'ordre ADEPEDA 29