

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 (18 à 20 h)

Niveau : Jour : Du au lieu :

STAGE INTENSIF

Niveau : Lieu : Semaine du : au

Adhésion facultative à l'ADEPEDA 35 : OUI NON

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 : un chèque de 23 € d'arrhes (chèque à l'ordre de l'URAPEDA) pour recevoir une convention individuelle

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