

## BULLETIN D'INSCRIPTION Formation LSF

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
**ADRESSE :** .....  
**Code postal :** ..... **VILLE :** .....  
**Tél :** ..... **Portable :** .....  
**Mail :** .....  
 Problèmes d'audition : .....  
 Lien avec des personnes sourdes ou malentendantes : .....

Photo à coller  
ou envoyer par mail  
à :  
  
[formationlsf@urapeda-bretagne.fr](mailto:formationlsf@urapeda-bretagne.fr)

**Cours hebdomadaire**

Module : ..... Lieu : ..... Jour : ..... du : ..... au : .....

**STAGE INTENSIF**

Module : ..... Lieu : ..... Semaine du : ..... au : .....

Module : ..... Lieu : ..... Semaine du : ..... au : .....

Module : ..... Lieu : ..... Semaine du : ..... au : .....

Module : ..... 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 :** .....

**Situation familiale :** *cochez une case*

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

**Statut professionnel :** *cochez une case*

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

Type de contrat CDD  CDI  Autres  : .....

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*

**Vos motivations pour l'apprentissage de la LSF :** : .....

## COORDONNEES DE L'ORGANISME FINANCEUR (entreprise ou OPCA...)

Nom et adresse : .....

.....

Nom et tel / mail de la personne à contacter : .....

.....

**Formation continue** : accord employeur ou fonds de formation pour établir la convention formation professionnelle

### Tarifs pour les inscriptions à titre INDIVIDUEL :

- Forfait de 250 € par module de formation
- - 10 % soit 225 € le module de formation si engagement sur un cycle complet (4 modules)
- - 20 % soit 200 € pour les lycéens, étudiants
- + Adhésion annuelle de 15 € (Rennes) ou 20 € (Brest) pour une première inscription ou un renouvellement (date à date)

**Pièces à joindre au dossier d'inscription pour les personnes ne bénéficiant pas de prise en charge :**

**A envoyer à : URAPEDA BRETAGNE PAYS DE LA LOIRE – 31 Bd du Portugal – 35200 RENNES**

- 1 chèque de 15 € pour toute nouvelle adhésion ou renouvellement à l'ordre de l'**ADEPEDA 35** (Inscription sur Rennes)  
**ou**

- 1 chèque de 20 € pour toute nouvelle adhésion ou renouvellement à l'ordre de l'**ADEPEDA 29** (Inscription sur Brest)

+ 1 chèque du montant de la formation à l'ordre de l'**URAPEDA** (ou 4 chèques de 225 € si 4 modules)

+ Pour bénéficier du forfait de 200 € → justificatif d'inscription étudiant

+ Photo d'identité à coller ou envoyer par mail à : [formationlsf@urapeda-bretagne.fr](mailto:formationlsf@urapeda-bretagne.fr)

❖ **LE MONTANT DE LA FORMATION DOIT ETRE REGLE EN TOTALITE AVANT LE DEMARRAGE DE LA FORMATION.**

**Les règlements seront encaissés à la fin de chaque stage.**

❖ À compter de la signature de la convention, le stagiaire dispose d'un délai de 10 jours pour se rétracter. Dans ce cas, il informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception.