



parler  
français  
avec  
les sourds

Année 2011 - 2012  
*Bulletin d'inscription aux formations «parents»*  
(à retourner à l'ALPC)

**Noms (en majuscules) et prénoms des personnes qui s'inscrivent :**

M. / Mme / Melle :

M. / Mme / Melle :

M. / Mme / Melle :

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**N° Tél. :**

**Courriel :**

- **Parent**  - **Grand-parent**  - **Famille**  - **Autres**  (préciser)

- date de naissance de l'enfant sourd :

- degré de surdité :

- type d'appareillage :

contour

implant

- prise en charge de l'enfant :

**Inscription au stage**

Apprentissage :

sept.-oct. 2011 (AP1)

nov 2011 (AP2)

janvier 2012 (AP3)

mars 2012 (AP4)

juin 2012 (AP5)

Suivi (indiquer la date choisie) :

**Je désire une convention de formation :**

OUI

NON

**Montant du chèque joint :**

**Nom de la banque :**

**N° du chèque :**

**date :**

**Fait le :**

**signature :**

21 rue des Quatre Frères Peignot (Hall E) - 75015 Paris

Téléphone : 01 45 79 14 04 - Fax : 01 45 78 96 14

Courriel : [contact@alpc.asso.fr](mailto:contact@alpc.asso.fr) Site Internet : [www.alpc.asso.fr](http://www.alpc.asso.fr)

Association nationale pour la promotion et le développement de la Langue française Parlée Complétée (ALPC)