



parler
français
avec
les sourds

Année 2008-2009
BULLETIN D'INSCRIPTION
STAGES POUR LES PROFESSIONNELS
A L'ALPC PARIS

STAGIAIRE : M, Mme, Melle **NOM :** _____ **Prénom :** _____
Établissement : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ **Ville :** _____
N° de téléphone : _____ **N° de fax :** _____ **E-mail :** _____
Qui est l'adhérent ? Établissement Association Professionnel

Numéro d'adhérent : _____

Pour toute formation, l'adhésion à l'association est obligatoire. Si vous n'êtes pas encore adhérent veuillez remplir le bulletin ci-joint et joindre votre adhésion à votre inscription.

Profession: Orthophoniste Éducateur Enseignant spécialisé Enseignant
Professeur spécialisé Étudiant en : _____ Autre (*précisez*) :

Merci de préciser l'âge des enfants sourds dont vous vous occupez :

Inscription aux modules de formation :

	Module 1 <i>(une date par session)</i>	Module 2 <i>(une date par session)</i>	Module 3	Module 4
Session A	<input type="checkbox"/> Du 13 au 15 oct 08	<input type="checkbox"/> Du 24 au 26 nov 08	<input type="checkbox"/> Du 2 au 4 fev 09	<input type="checkbox"/> Du 7 au 10 dec 09
Session B	<input type="checkbox"/> Du 12 au 14 jan 09 <input type="checkbox"/> Du 26 au 28 jan 09	<input type="checkbox"/> Du 9 au 11 mar 09 <input type="checkbox"/> Du 23 au 25 mar 09	<input type="checkbox"/> Du 8 au 10 juin 09	<input type="checkbox"/> Du 7 au 10 dec 09
Session C	<input type="checkbox"/> Du 16 au 18 mars 09	<input type="checkbox"/> Du 11 au 13 mai 09	<input type="checkbox"/> Du 21 au 23 sep 09	<input type="checkbox"/> Du 22 au 25 mar 10

Module 3 seul (pour les stagiaires souhaitant compléter leur formation suite à une initiation suivie en 2007/2008)

Du 24 au 26 septembre 2008.

Du 2 au 4 février 2009.

Du 8 au 10 juin 2009.

Du 21 au 23 septembre 2009.

Veillez préciser les dates : Des modules suivis en une session initiation en 2007/2008 :

M1 : M2 :

Module 4 seul (pour les stagiaires ayant suivi un module 3 *antérieurement à septembre 2008*)

Du 8 au 11 décembre 2008.

Du 30 mars au 2 avril 2009.

Veillez préciser les dates : Des modules suivis en en 2007/2008:

M1 : M2 : M3 :

Je désire une convention de formation :

Oui

Non

Coordonnées de l'établissement ou organisme signataire:

Nom du signataire :

Fonction :

ADRESSE OÙ DEVRA ETRE ENVOYEE LA CONVOCATION :

DETAIL DE VOTRE REGLEMENT:

Session: A B C

initiation complète approfondie

€

Module complémentaire (précisez):

€

TOTAL :

€

Ce document peut être complété et retourné à : formationpro@alpc.asso.fr

Il constitue alors une pré inscription.

Votre inscription est confirmée :à réception de votre règlement pour une inscription individuelle, ou à réception de la convention de formation signée.

Ce document peut être complété, imprimé, et retourné avec votre règlement à :

[ALPC - 21, rue des 4 frères Peignot \(Hall E\) - 75015 Paris](#)

Les chèques sont encaissés dans le mois qui précède le début de la formation.

Montant du chèque joint :

Nom de la banque :

N° du chèque :

En date du :

Fait le :