

# 19<sup>èmes</sup> journées d'études de l'ALPC

Paris, 16 et 17 octobre 2010

Université Paris-Descartes

Amphithéâtre Weiss, 45 rue des Saints Pères, 75006 Paris

Bulletin d'inscription **Individuels**

à photocopier en cas d'inscriptions multiples, merci

A retourner avant le **4 octobre 2010**

au siège de l'ALPC

Mme, Mlle, M ..... Prénom .....

Adresse .....

.....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone .....

Email .....

## L'intégralité des journées sera sous-titrée par système RISP (vélotypie)

Avez-vous besoin de codage en LfPC?            oui / non

Avez-vous besoin d'interprétation en LSF?    oui / non

## TARIFS

**Adhérents à l'ALPC** 70 euros par personne

**Non-adhérents** 130 euros par personne

possibilité d'adhérer à l'ALPC (cf. bulletin ci-joint)

**Etudiants** 50 euros par personne

justificatif à produire

## Un panier-repas, à prendre sur place, est proposé aux participants au prix de 12 euros

Souhaite prendre le repas sur place le

**samedi** 16 octobre                            oui / non

**dimanche** 17 octobre                        oui / non

Récapitulatif

**Participation** = ..... euros

**Repas** = ..... euros

**Montant total du chèque joint** = ..... euros

libellé à l'ordre de l'ALPC

Souhaite recevoir une facture acquittée    oui / non

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

21, rue des Quatre Frères Peignot-Hall E-75015 PARIS

Tél : 01 45 79 14 04 Fax : 01 45 78 96 14

Mail : je2010@alpc.asso.fr

www.alpc.asso.fr

# 19<sup>èmes</sup> journées d'études de l'ALPC

Paris, 16 et 17 octobre 2010

Université Paris-Descartes

Amphithéâtre Weiss, 45 rue des Saints Pères, 75006 Paris

Bulletin d'inscription **Professionnels**

avec convention de formation

à photocopier en cas d'inscriptions multiples, merci

A retourner avant le **4 octobre 2010**

au siège de l'ALPC

Mme, Mlle, M ..... Prénom .....

Fonction ..... Email .....

## Pour établir la convention de formation

Nom de l'établissement ou organisme .....

Directeur ou responsable de l'établissement .....

Adresse .....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone .....

## L'intégralité des journées sera sous-titrée par système RISP (vélotypie)

Avez-vous besoin de codage en LfPC?            oui / non

Avez-vous besoin d'interprétation en LSF?    oui / non

## TARIFS

**Professionnels**    220 euros par personne

## Un panier-repas, à prendre sur place, est proposé aux participants au prix de 12 euros

Souhaite prendre le repas sur place le

**samedi** 16 octobre            oui / non

**dimanche** 17 octobre        oui / non

Récapitulatif

**Participation** = ..... euros

**Repas** = ..... euros

**Montant total du chèque joint** = ..... euros

libellé à l'ordre de l'ALPC

Souhaite recevoir une facture acquittée            oui / non

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

21, rue des Quatre Frères Peignot - Hall E - 75015 PARIS

Tél : 01 45 79 14 04 Fax : 01 45 78 96 14

Mail : je2010@alpc.asso.fr

www.alpc.asso.fr