



! STAGE -1- du 3 au 10 juillet 2010

! STAGE -2- du 10 au 17 juillet 2010

LUZ SAINT SAUVEUR 2010

Cochez le stage choisi.

Nom.....Prénom

Adresse..... Code PostalVille.....

Tél. personnel : Tél. portable : Tél. professionnel : Email :

Qualité : Parent Grand parent Professionnel (précisez)..... Autre

Nom de chaque participant	Prénom	Date de Naissance de l'enfant	Si enfant Sourd*	Classe fréquentée	Niveau LPC**	Frais de Stage	Frais de formation enfant (Précisez : LPC ou Cued Speech)	Adulte : Cochez si vous ne souhaitez pas de formation	Total
TOTAL									

* **I** : Implanté, **A** : Appareillé

Nous signaler s'il y a des troubles associés pour nous permettre d'adapter l'encadrement.

** **Niveau LPC** : 1/ Débutant 2/ Intermédiaire 3/ Avancé 4/ Confirmé

Remarques éventuelles sur le niveau de code :

Est-ce votre premier stage d'été ? oui non

Fiche à retourner le plus rapidement possible à l'ALPC accompagnée d'un chèque d'acompte de 90 euros par personne (pas d'acompte pour les moins de 2 ans), à l'ordre de l'ALPC. Merci de faire un chèque séparé pour l'adhésion si vous n'êtes pas encore adhérent.

Acompte : 90 euros x personnes =
.....euros
Pas d'acompte pour les moins de 2 ans

Chèque sur :

N° du chèque :

Montant :

Indiquez au verso les thèmes que vous voudriez voir traiter au cours des ateliers et des conférences.



