



# Union Sourds et des Malentendants du Bas-Rhin \* USM 67 \*

## Bulletin d'inscription

L'Inscription se fait **obligatoirement** pour une année scolaire  
Stages Accélérés LSF 2022 / 2023

NOM : M. / Mme / Mlle : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Sourd  Entendant  Malentendant - Sourd(s) au sein de la famille :  Oui  Non

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-Mail :

SMS :

PS : Prof de la LSF est absent / malade pour envoyer SMS

Salarié - Fonction  Demandeur d'emploi  Etudiant  Lycéen / Collégien  Sourd / Malentendant  Autre : .....

\* **Grade 1 = A1.1 + A1.2** -  Lundi 28 Novembre 2022 au Vendredi 16 Décembre 2022 de 13h30 - 17h30 ( 60 heures )

\* **Grade 2 = A1.3 + A1.4** -  Lundi 09 Janvier 2023 au Vendredi 27 Janvier 2023 de 13h30 - 17h30 ( 60 heures )

\* **Grade 3 = A2.1 + A2.2** -  Lundi 06 Février 2023 au Vendredi 24 Février 2023 de 13h30 - 17h30 ( 60 heures )

\* **Grade 4 = A2.3 + A2.4** -  Lundi 06 Mars 2023 au Vendredi 24 Mars 2023 de 13h30 - 17h30 ( 60 heures )

\* **Grade 5 = B1.1 + B1.2** -  Lundi 03 Avril 2023 au Vendredi 21 Avril 2023 de 13h30 - 17h30 ( 60 heures )

\* **Grade 6 = B1.3 + B1.4** -  Lundi 03 Avril 2023 au Vendredi 21 Avril 2023 de 13h30 - 17h30 ( 60 heures )

\* **Grade 7 = B1.5 + B1.6** -  Lundi 05 Juin 2023 au Vendredi 23 Juin 2023 de 13h30 - 17h30 ( 60 heures )

Tarif :

Formation choisie : ..... Euros

Frais de dossier et adhésion : ..... **35,00 Euros**

Association non assujettie à la TVA : ..... /.....

Total TTC : ..... Euros

J'ai pris connaissance **des conditions générales et les accepte toutes**. Y compris que **si j'annule** mon inscription **après 10 jours, l'acompte versé ne me sera pas remboursé ou restera**.

Ci-joint acompte de ..... Euros ( **Au minimum 1/3 du tarif arrondi** à la dizaine supérieure + le montant de l'adhésion ) par **chèque libellé à l'ordre de USM67**. Lors de l'inscription si la formation n'est pas immédiatement réglée **des 3 chèques de caution seront demandés** pour **être encaissé à des dates ultérieures**.

+ 1 Photo d'identité scannée

+ 1 Copie de la carte d'identité ( scannée )

+ 1 Copie du certificat de chômage ( Pôle Emploi )

Fait à ..... le .....

Signature

USM 67 : 4 rue Wencker – 67000 STRASBOURG – usm67@yahoo@yahoo.fr - www.usm67.fr

Inscrite au registre des Associations du Tribunal d'Instance de céans sous les références - Volume 94 Folio n° 229

N° Siret : 438 428 443 00057 - Code APE : 8559A - N° Formateur : 42 67 03 030 67 - Formacode : 152 50



# Union Sourds et des Malentendants du Bas-Rhin \* USM 67 \*

Pour la première inscription, il faut obligatoirement compléter le bulletin d'inscription (nom, prénom, adresse...)  
et cocher toutes les cases correspondantes.

Le tarif diffère en fonction de la situation de chacun (salarié, chômeur, étudiant...)

Le règlement peut se faire de différentes façons :

- Par chèque. Possibilité de régler en 3 fois, il faut simplement préciser la date d'encaissement sur chaque chèque au crayon de papier ou sur un post-it.
- Par virement. Les coordonnées bancaires de l'USM67 sont indiquées en bas du bulletin d'inscription.

Merci d'envoyer la preuve du virement (date et numéro de virement). Je transmets la preuve à la secrétaire : [usm67@yahoo.fr](mailto:usm67@yahoo.fr) et vous envoie en retour la facture.

				<b>CAISSE D'ÉPARGNE</b>			
				<b>GRAND EST EUROPE</b>			
Cadre réservé au destinataire du relevé							
Identification du compte pour une utilisation nationale							
15135	09017	08772011407			97		
<i>cl'étab<sup>l</sup></i>	<i>cl'guichet</i>	<i>nl/compte</i>			<i>cl'rice</i>		
Domiciliation				BIC			
CE GRAND EST EUROPE				CEPAFRPP513			
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)							
FR76	1513	5090	1708	7720	1140	797	
Intitulé du compte							
U S M 67 U.S.M 67 4 RUE WENCKER 67000 STRASBOURG SCHILTIGHEIM CENTRE				0000027			

**USM 67 : 4 rue Wencker – 67000 STRASBOURG – [usm67@yahoo@yahoo.fr](mailto:usm67@yahoo@yahoo.fr) - [www.usm67.fr](http://www.usm67.fr)**

**Inscrite au registre des Associations du Tribunal d'Instance de céans sous les références - Volume 94 Folio n° 229**

**N° Siret : 438 428 443 00057 - Code APE : 8559A - N° Formateur : 42 67 03 030 67 - Formacode : 152 50**