



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

## Bulletin d'inscription

L'Inscription se fait **OBLIGATOIREMENT** pour une année scolaire

### STAGES INTENSIFS VACANCES 2021

2 Semaines de 09h00 – 12h00 et 13h00 – 16h00 ( 60 heures )

NOM :

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 Juin 2021 au Vendredi 09 Juillet 2021 de 09h00 – 12h00 et 13h00 - 16h00

\* **Grade 2 = A1.3 + A1.4** -  Lundi 12 Juillet 2021 au Vendredi 23 Juillet 2021 de 09h00 – 12h00 et 13h00 - 16h00

\* **Grade 3 = A2.1 + A2.2** -  Lundi 23 Août 2021 au Vendredi 03 Septembre 2021 de 09h00 – 12h00 et 13h00 - 16h00

\* **Grade 4 = A2.3 + A2.4** -  Lundi 06 Septembre 2021 au Vendredi 17 Septembre 2021 de 09h00 – 12h00 et 13h00 - 16h00

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 / CSP)

Fait à ..... le .....

Signature :



USM 67 : 4 rue Wencker – 67000 STRASBOURG – info\_lsf@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 03030 67 - Formacode : 152 50