



# 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 : .....

Sourde  Entendant  Malentendant - Sourde(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  Sourde / 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 encaissés 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 – 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 03 030 67 - Formacode : 152 50