

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Apprendre la Langue des Signes Française - Langue Seconde

## 01 / INFORMATIONS GÉNÉRALES

☐ Mme ☐ M. ☐ Mx. Nom :  Nom de naissance :  Prénom :

Date de naissance :  Lieu de naissance :  Nationalité :

Adresse :  Code postal :

Ville :  E-Mail :  Portable :

☐ Personne en situation de handicap (Contactez la Référente handicap)

Avez-vous des besoins spécifiques à prendre en compte pour votre entrée en formation ?

### SITUATION PERSONNELLE

Avez-vous des informations utiles à nous transmettre ?

Personne à contacter en cas d'urgence (veuillez préciser ses coordonnées) :

### SITUATION PROFESSIONNELLE

☐ Salarié(e) ☐ Profession libérale/Fonctionnaire

☐ Secteur d'activité :

Profession :

☐ Demandeur d'emploi - N° identifiant :

☐ Autre :

## 02 / ORIENTATION ENVISAGÉE

☐ Maintien dans votre structure actuelle ☐ Nouvelle situation professionnelle

Précisez quel emploi vous visez, dans quelle structure et/ou dans quel secteur d'activité :

Expliquez pourquoi vous souhaitez suivre cette formation (objectifs personnels et/ou professionnels) :

Comment avez-vous pris connaissance de notre offre de formation ?

☐ Site internet ☐ Page Facebook ☐ Recommandations ☐ Bouche à oreille ☐ Autre : Précisez

## 03 / CHOIX DES MODULES DE FORMATION ET DU RYTHME

**ATTENTION !** Si votre apprentissage de la LSF a débuté dans un centre de formation autre que ceux du réseau Visuel-LSF, ou que vous avez interrompu votre apprentissage pendant plus d'un an, une évaluation de positionnement préalable sera obligatoire afin de déterminer votre niveau d'entrée en formation. Merci de prendre rendez-vous auprès de notre équipe administrative.

<b>CYCLE A1</b>	<input type="radio"/> A1.1	<input type="radio"/> A1.2	<input type="radio"/> A1.3			
<b>CYCLE A2</b>	<input type="radio"/> A2.1	<input type="radio"/> A2.2	<input type="radio"/> A2.3	<input type="radio"/> A2.4	<input type="radio"/> A2.5	
<b>CYCLE B1</b>	<input type="radio"/> B1.1	<input type="radio"/> B1.2	<input type="radio"/> B1.3	<input type="radio"/> B1.4	<input type="radio"/> B1.5	<input type="radio"/> B1.6
<b>CYCLE B2</b>	<input type="radio"/> B2.1	<input type="radio"/> B2.2	<input type="radio"/> B2.3	<input type="radio"/> B2.4	<input type="radio"/> B2.5	<input type="radio"/> B2.6
<b>CYCLE C1</b>	<input type="radio"/> C1.1	<input type="radio"/> C1.2	<input type="radio"/> C1.3	<input type="radio"/> C1.4	<input type="radio"/> C1.5	<input type="radio"/> C1.6

**RYTHME DE FORMATION ET DATES** : les calendriers de formation sont disponibles sur notre site : [www.visuel-lsf.org](http://www.visuel-lsf.org)

- ☐ Formation intensive :
- ☐ Formation intensive mensuelle :
- ☐ Cours du soir / Cours hebdomadaires :
- ☐ Formation intensive vacances scolaires :

## 04 / FINANCEMENT DE LA FORMATION

☐ INDIVIDUEL TARIF PLEIN

☐ CPF

☐ INDIVIDUEL TARIF RÉDUIT :

Précisez le motif (*nous contacter pour plus d'infos*)

- ☐ Étudiant(e)
- ☐ Retraité(e)
- ☐ Sans emploi
- ☐ Malentendant(e)/Sourd(e)/Handicapé(e)
- ☐ Personne sourde dans entourage proche

Possibilité de règlement en plusieurs fois sans frais en fonction de l'échéancier convenu dans le contrat de formation professionnelle.

**RÈGLEMENT PAR :**

- CHÈQUE(S) À L'ORDRE «VISUEL-LSF AUVERGNE RHÔNE-ALPES»
- VIREMENT (NOUS DEMANDER L'IBAN)

☐ **FORMATION CONTINUE (Plan de développement des compétences) - SUBVENTION (France Travail, Région, Agefiph)**

Nom du/des organisme(s) financeur(s) :

Nom(s) et coordonnées complètes de la/des personne(s) à contacter en charge de votre dossier

**COTISATION ANNUELLE** : Elle est obligatoire pour accéder au cours, elle apparaîtra dans le détail de la facture. Sa période de validité est d'un an à compter du jour d'entrée en formation.

## 05 / MODALITÉS D'INSCRIPTION

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE POUR QUE VOTRE DOSSIER SOIT COMPLET

- ☐ **1** - Une photo d'identité
- ☐ **2** - Dans le cas où vous bénéficiez du tarif réduit : un justificatif en cours de validité

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- ☐ **1** - Exemple du contrat et/ou de la convention de formation professionnelle dûment daté et signé
- ☐ **2** - Exemple du droit à l'image dûment daté et signé
- ☐ **3** - Dans le cas d'une prise en charge : le devis ou le cahier des charges stipulant le montant alloué, signé avec "Bon pour accord"

Le règlement intérieur et les conditions générales de vente vous seront également envoyés.

**Votre inscription ne sera effective qu'à réception de l'ensemble de ces pièces.  
Une confirmation d'inscription vous sera ensuite envoyée.**

**Pour toute question** : tél : 04 78 72 75 29 - courriel : [rhonealpes2.vlsf@gmail.com](mailto:rhonealpes2.vlsf@gmail.com) - [www.visuel-lsf.org](http://www.visuel-lsf.org)

**DOSSIER À Renvoyer par courriel :**  
[rhonealpes2.vlsf@gmail.com](mailto:rhonealpes2.vlsf@gmail.com)