

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.

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

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

☐ DIJON

☐ AUXERRE

04 / FINANCEMENT DE LA FORMATION

- ☐ INDIVIDUEL TARIF PLEIN
- ☐ CPF
- ☐ 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

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 BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ»
- VIREMENT (NOUS DEMANDER L'IBAN)

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 : 06 31 41 70 47 - courriel : bo.vlsf@gmail.com - www.visuel-lsf.org

DOSSIER À RENVOYER PAR COURRIEL :
bo.vlsf@gmail.com