

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Apprendre la Langue des Signes Française - Langue Seconde

## 01 / INFORMATIONS GÉNÉRALES

Mme  M.  Entendant(e)  Malentendant(e)/Sourd(e)  Handicap (Contactez la Référente handicap)

Nom :  Prénom :  Date de naissance :

Nationalité :  Ville de naissance :

Adresse :  Code postal :

Ville :  E-Mail :  Portable :

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié(e)  Profession libérale/Fonctionnaire

Profession :

Demandeur d'emploi - N° identifiant :

Autre :

### SITUATION PERSONNELLE

Avez-vous des informations utiles à nous transmettre ?

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

## 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 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	<input type="radio"/> A1.4		
<b>CYCLE A2</b>	<input type="radio"/> A2.1	<input type="radio"/> A2.2	<input type="radio"/> A2.3	<input type="radio"/> A2.4		
<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

**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 :

**ATTENTION !** Pour les inscriptions en cours du soir, l'inscription est demandée pour l'année entière pour **deux modules**. Seuls les cycles **A1** et **A2** sont disponibles en cours du soir. Les cycles **B1** et **B2** ne sont accessibles qu'en formation intensive.

## 04 / FINANCEMENT DE LA FORMATION

**INDIVIDUEL TARIF PLEIN**

**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 :** - CHÈQUES À L'ORDRE «VISUEL-LSF CENTRE»  
- VIREMENT (NOUS DEMANDER L'IBAN)

**FORMATION CONTINUE (CPF, CPF de transition, Plan de développement des compétences)  
SUBVENTION (Pôle Emploi, Région, Agefiph)**

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

Nom 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 : une 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 avec le 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 : 02 38 54 28 33 - mail : [contact.centre@visuel-lsf.org](mailto:contact.centre@visuel-lsf.org) - skype : visuel-lsf-centre - [www.visuel-lsf.org](http://www.visuel-lsf.org)

**DOSSIER À RENVOYER PAR COURRIER :** Visuel-LSF Centre -  
15 rue de la Bourie Blanche 45000 ORLÉANS **OU**  
**PAR MAIL :** [contact.centre@visuel-lsf.org](mailto:contact.centre@visuel-lsf.org)

**Visuel-LSF Centre**

N° Déclaration d'activité : 24 45 02 557 45 Préfecture Région Centre (*cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État*)

Certifié Qualiopi pour les actions de formation par ISQ le 07/07/2021

Centre déclaré « référençable » sur Datadock

N° SIRET : 504 907 304 000 43 - CODE APE : 8559 B - Association Loi 1901 sans but lucratif