

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Apprendre la Langue des Signes Française - Langue Seconde

## 01 / INFORMATIONS GÉNÉRALES

Mme  M. Nom :  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 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-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**  A1.1  A1.2  A1.3  A1.4

**CYCLE A2**  A2.1  A2.2  A2.3  A2.4

**CYCLE B1**  B1.1  B1.2  B1.3  B1.4  B1.5  B1.6

**CYCLE B2**  B2.1  B2.2  B2.3  B2.4  B2.5  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 :**

- CHÈQUE(S) À L'ORDRE «VISUEL-LSF OCCITANIE MONTPELLIER »
- VIREMENT (NOUS DEMANDER L'IBAN)

**FORMATION CONTINUE (Plan de développement des compétences) - SUBVENTION (Pôle Emploi, 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 de contrat et/ou de la convention de formation professionnelle dûment daté et signé
- 2** - Exemple de 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 : 09 67 00 63 17 - mail : [contact.languedocroussillon@visuel-lsf.org](mailto:contact.languedocroussillon@visuel-lsf.org) - skype : lr.vlsf - [www.visuel-lsf.org](http://www.visuel-lsf.org)

**DOSSIER À RENVOYER PAR COURRIER :** Visuel-LSF Occitanie Montpellier -  
115 place Jacques Mirouze 34000 MONTPELLIER **OU**  
**PAR MAIL :** [contact.languedocroussillon@visuel-lsf.org](mailto:contact.languedocroussillon@visuel-lsf.org)

Visuel-LSF Occitanie Montpellier

N° Déclaration d'activité : 91 34 06 286 34 Préfecture Région Occitanie (*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 : 494 209 539 000 50 - CODE APE : 8559 B - Association Loi 1901 sans but lucratif