

COURS DE LANGUE DES SIGNES FRANCAISE
Fiche d'inscription

PARTICULIERS

NOM : Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

Entendant(e) Sourd(e) Malentendant(e) Devenu(e) Sourd(e)

ADRESSE :

.....

Tél domicile : Tél professionnel :

Tél Portable :

SALARIE(E) D'ENTREPRISE DANS LE CADRE DE LA FORMATION CONTINUE

NOM DU SALARIE :

ENTREPRISE :

ADRESSE :

NOM DU RESPONSABLE : Tél:

Souhaite s'inscrire aux cours de Langue des Signes : Après - Midi Matin

Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Niveau 4 Niveau 5

Niveau 6 Niveau 7 Niveau 8 Niveau 9 Niveau 10

et joint un chèque à l'ordre de SERAC .

Mon inscription ne deviendra définitive qu'après confirmation par SERAC .

Sauf cas de force majeure reconnu par SERAC, mon inscription pour un module m'engage à suivre la totalité des cours.

- Aucun remboursement ne pourra être effectué -

Fait àLe.....
Signature