

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**FORMATION A LA LANGUE DES SIGNES FRANÇAISE (L.S.F.)**  
**INITIATION**

**INITIATION : Module A1.1 - les 07, 08, 09, 10 et 11 juillet 2025 2025**

**Lieu de la Formation :**  
**Institut Plein Vent Association les Deux Collines**  
**40 rue Franklin**  
**42000 SAINT ETIENNE**

Madame     Monsieur : (merci de cocher la case correspondante)

NOM d'usage : ..... Prénom .....

NOM de naissance : .....

Adresse Personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ personnel : ..... E-mail personnel .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

**INSCRIPTION (merci de cocher la case correspondante)**

**Module INITIATION**

**FINANCEMENT :**     Employeur     Particulier     Etudiant / Demandeur d'emploi

**Employeur** (éventuellement Etablissement et/ou Service) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ professionnel : ..... E-mail professionnel : .....

Lieu de travail : .....

Nom de la personne chargée du suivi de l'inscription : .....

Motivations (facultatif) : .....

.....

.....

**A retourner accompagné du règlement par chèque à l'ordre de l'ENSEIS de la Loire**

**ENSEIS de la Loire** - 42, rue de la Tour de Varan –CS 10200 - 42704 FIRMINY Cedex ☎

: 04 77 40.59.12 – e-mail : [vermare.bernadette@enseis.fr](mailto:vermare.bernadette@enseis.fr)