

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