

**Nom et prénom du responsable famille (personne à qui sera adressée la facture) :**

.....

Adresse : .....

Tél (mobile) : ..... E-mail : .....

**Je suis un nouvel adhérent:    oui / non**

**Je suis à jour de mon adhésion 2019: oui / non**

**Nom et prénom du responsable sur le lieu du stage (si différent) :**

.....

Tél (mobile) : ..... E-mail : .....

**C'est la première fois que je participe au stage d'été de l'ALPC:    oui / non**

- J'ai été informé de ce stage par :**    ☐ courrier postal    ☐ le bouche à oreille    ☐ l'internet
- ☐ correspondant ALPC ou association locale    ☐ l'orthophoniste    ☐ autre .....
- ☐ J'ai besoin d'un devis pour la MDPH    ☐ mon employeur finance ma formation, j'ai besoin d'une convention

## ADULTES

NOM	PRENOM	Né(e) le	je suis sourd (e)	QUALITE*	Je m'inscris au cours de		Je postule pour être		
					LfPC	Cued Speech	formateur (trice)	assistant(e) maternel(le)	assistant(e) animation

\* qualité : P pour parent ; GP pour grand-parent ; T pour Tuteur ; PRO pour professionnel ; Autre à préciser

[illegible]

## Je récapitule mon inscription :

	Prix du séjour	Nombre de personnes	FORMATION		PRIX TOTAL
			prix	nombre d'enfants concernés	
ADULTES	491,00 €		Comprise dans le prix du séjour		
Camp ado	491,00 €		Pas de formation		
jeunes de 17 et 16 ans	491,00 €		comprise dans le prix du séjour		
jeunes de 10 à 15 ans	358,00 €		50,00 €		
jeunes de 8 et 9 ans	325,00 €		50,00 €		
jeunes de 2 à 7 ans	325,00 €		Pas avant 8 ans(sauf dérogation)		
jeunes de moins de 2 ans	73,00 €		Pas de formation		
	<b>TOTAL</b>				€

**L'age de l'enfant est celui qu'il aura au 6 juillet 2019**

**Détail de mon acompte :** attention, les chèques vacances ne sont pas acceptés pour son paiement !

Acompte 100,-€ x ..... personnes = .....€ (pas d'acompte pour les moins de 2 ans)

N° du chèque : ..... Banque : .....

Montant du chèque : ..... € Date du chèque : .....

ou date du virement (IBAN ALPC : FR76 18206002196505587974090) : .....

**Bulletin complété à retourner avec l'ensemble du dossier à: ALPC 21 rue des 4 frères Peignot Hall E 75015 Paris**

**LE NOMBRE DE PLACE EST LIMITE**

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS POURRONT ÊTRE TRAITES**