

## Inscription à la formation Cued Speech adulte

**PHOTO**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Noms et âges des enfants accompagnés : .....

.....

☐ parent      ☐ grand-parent      ☐ proche      ☐ autre (précisez) : .....

☐ **C'est ma 1ère formation Cued Speech**

☐ **J'ai déjà suivi une ou plusieurs formations :**

**Initiation** : dates et lieu : .....

**Intermédiaire** : dates et lieu : .....

Nom du/des formateurs : .....

Dans quelles occasions et à quelle fréquence utilisez-vous le Cued Speech ?

.....

Qu'attendez-vous de cette formation ? .....

.....

.....