

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

.....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Tél (mobile) : ..... Email : .....

**Nouvel adhérent : oui / non - A jour de mon adhésion 2020 : oui / non**

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

.....

Tél (mobile) : ..... Email : .....

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

**J'ai été informé de ce stage par :** ☐ courrier postal ☐ bouche à oreille ☐ internet

☐ correspondant ALPC ou association locale ☐ 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	Palabra Complemen tada	formateur (trice)	assistant(e) maternel(le)	assistant(e) animation

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



## Je récapitule mon inscription :

	TARIFS	Nombre de personnes	FORMATION		PRIX TOTAL
			prix	nombre d'enfants concernés :	
ADULTE	521,00 €		Formation comprise dans le prix du séjour		
Convention de formation	1.200,00 €		Prix Formation en pension complète		
Camp ado	521,00 €		Pas de formation		
jeune de 17 et 16 ans	471,00 €		Formation comprise dans le prix du séjour		
jeune de 10 à 15 ans	380,00 €		50,00 €		
jeune de 8 et 9 ans	345,00 €		50,00 €		
jeune de 2 à 7 ans	345,00 €		Pas avant 8 ans(sauf dérogation)		
jeune de moins de 2 ans	77,00 €		Pas de formation		
Age au 25/10/20	<b>TOTAL</b>				<b>€</b>

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

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

N° du chèque : ..... Banque : .....

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

Si vous êtes contraint d'annuler votre séjour, l'acompte vous sera remboursé **diminué de 50,-€** de frais de dossier. **Attention** : au-delà du **30 septembre 2020, aucun remboursement** ne sera effectué.

Paiement du solde : une fois votre inscription validée, vous recevrez une **facture à payer dès réception.**

**Ce bulletin complété est à retourner avec votre règlement et votre dossier complet à:**

**ALPC - 21 rue des 4 frères Peignot - Hall E - 75015 Paris**

**LE NOMBRE DE PLACE EST LIMITE**

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITES**