

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 ?

.....

.....