

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**DES PROFESSIONNELS**

**Stagiaire (s) :**

Mme  M **Nom :** .....

Prénom : .....

Fonction : .....

**Formation suivie :**

LfPC  initiation  autre niveau (remplir le test sur la fiche individuelle)

Cued Speech  initiation  autre niveau (à préciser sur la fiche individuelle)

Palabra Complementada  initiation

Mme  M **Nom :** .....

Prénom : .....

Fonction : .....

**Formation suivie :**

LfPC  initiation  autre niveau (remplir le test sur la fiche individuelle)

Cued Speech  initiation  autre niveau (à préciser sur la fiche individuelle)

Palabra Complementada  initiation

**Inscription avec convention de formation** (*si inscription individuelle, nous contacter*)

**Responsable** à qui sera adressée la facture

Etablissement ou organisme : .....

Nom du signataire : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Adhérent** Nom : .....

Numéro d'adhérent : .....  
(Rappel : Adhésion obligatoire pour toute inscription à une formation)

## Tarif

	TARIFS	Nombre de participant	PRIX TOTAL
Convention de formation	1.200,00 €		€

## Règlement

Virement bancaire

IBAN : FR76 1820 6002 1965 0558 7974 090 / BIC : AGRIFRPP882

Chèque N° .....

Banque : .....

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

Paiement après service fait