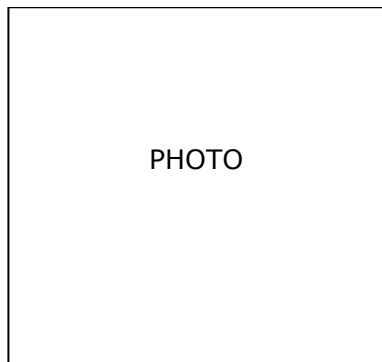


Inscription à la formation Cued Speech adulte



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 : (date et lieu)

Intermédiaire : (dates et lieux)

Nom du/des formateurs :

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

.....

Qu'attendez-vous de cette formation ?

.....

.....

.....