



FICHE D'INSCRIPTION PSC 1

à destination d'un public sourd et malentendant maîtrisant la Langue des Signes, par un formateur Sourd

Date prévisionnelle de la formation	<u>on</u> :
Madame [*] , Monsieur [*] , l'enfant [*] (Rayer les mentions inutiles)	
Nom:	Nom de jeune fille :
Prénom :	
Date de naissance : /	/ Lieu de naissance :
Portable :	
Adresse mail :	
Adresse postale :	
Code postal :	Ville:
☐ Je reconnais comme exacts le	es renseignements ci-dessus.
valider mon inscription. Le chè	cription un chèque de <u>90 €</u> à l'ordre de ComForm pour que sera encaissé à la fin de la formation si vous ne pouve le vous sera proposée et le chèque sera encaissé ; la place
☐ Une enveloppe A4 timbrée à l'	adresse du candidat
Date : / / 20	Signature :
Pour les personnes mineures, au	torisation d'un parent ou du tuteur légal
Nom, prénom et qualité :	
Date : / / 20	Signature d'un parent ou du tuteur légal :
•	m e Ecospace OLSHEIM