



Cours intensifs de LSF 2025

INFORMATIONS CANDIDAT

Mme
M.
Entendant
Devenu-sourd
Malentendant
Sourd

NOM Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Mail :
Tél / SMS :
Date de naissance : / /
Profession :
Personne à contacter en cas d'urgence :

FORMATION : Apprentissage de la Langue des Signes Française

Votre niveau de LSF : A1. A2. B1. B2. C1. Sinon, débutant

Votre résultat au test de positionnement avec un formateur : *Obligatoire sauf :*
- si formation suivie à IVT il y a moins d'un an
- si inscription en tant que débutant (A1.1)

Date : / /

Niveau auquel vous inscrire après le test :

Sinon prendre RDV sur <https://ivt.fr/formations/>

Planning 2025 : Cochez les dates des modules souhaités

SEMAINE	MODULE	SEMAINE	MODULE	SEMAINE	MODULE	SEMAINE	MODULE
du 06 au 10/01	<input type="checkbox"/> A1.1 <input type="checkbox"/> C1.1	du 10 au 14/03	<input type="checkbox"/> B1.3 <input type="checkbox"/> C1.4	du 09 au 13/06	<input type="checkbox"/> A1.3 <input type="checkbox"/> B1.3	du 08 au 12/09	<input type="checkbox"/> B1.4 <input type="checkbox"/> A1.4
du 13 au 17/01	<input type="checkbox"/> A1.2 <input type="checkbox"/> C1.2	du 17 au 21/03	<input type="checkbox"/> B1.4 <input type="checkbox"/> A1.1	du 16 au 20/06	<input type="checkbox"/> A1.4 <input type="checkbox"/> B1.4	du 15 au 19/09	<input type="checkbox"/> B2.1
du 20 au 24/01	<input type="checkbox"/> A1.3	du 24 au 28/03	<input type="checkbox"/> B2.1 <input type="checkbox"/> A1.2	du 23 au 27/06	<input type="checkbox"/> A2.1 <input type="checkbox"/> B2.1	du 22 au 26/09	<input type="checkbox"/> B2.2
du 27/01 au 31/01	<input type="checkbox"/> A1.4	du 31/03 au 04/04	<input type="checkbox"/> B2.2 <input type="checkbox"/> A1.3	du 30/06 au 04/07	<input type="checkbox"/> A2.2 <input type="checkbox"/> B2.2	du 29/09 au 03/10	<input type="checkbox"/> A2.1 <input type="checkbox"/> B2.3
du 03 au 07/02	<input type="checkbox"/> A2.1	du 07 au 11/04	<input type="checkbox"/> B2.3 <input type="checkbox"/> A1.4	du 07 au 11/07	<input type="checkbox"/> A2.3 <input type="checkbox"/> B2.3	du 06 au 10/10	<input type="checkbox"/> A2.2 <input type="checkbox"/> B2.4
du 10 au 14/02	<input type="checkbox"/> A2.2 <input type="checkbox"/> A1.1	du 14 au 18/04	<input type="checkbox"/> B2.4	du 15 au 19/07	<input type="checkbox"/> A2.4 <input type="checkbox"/> B2.4	du 13 au 17/10	<input type="checkbox"/> A2.3 <input type="checkbox"/> A1.1
du 17 au 21/02	<input type="checkbox"/> A2.3 <input type="checkbox"/> A1.2	du 21 au 25/04	<input type="checkbox"/> A1.1	du 21 au 25/07	<input type="checkbox"/> A1.1	du 20 au 24/10	<input type="checkbox"/> A2.4 <input type="checkbox"/> A1.2
du 24/02 au 28/02	<input type="checkbox"/> A2.4 <input type="checkbox"/> A1.3	du 12 au 16/05	<input type="checkbox"/> A1.2	du 25 au 29/08	<input type="checkbox"/> B1.1 <input type="checkbox"/> A1.1	du 27 au 31/10	<input type="checkbox"/> A1.3 <input type="checkbox"/> C1.1
du 03 au 07/03	<input type="checkbox"/> B1.1 <input type="checkbox"/> A1.4	du 19 au 23/05	<input type="checkbox"/> A1.1 <input type="checkbox"/> B1.1	du 01 au 05/09	<input type="checkbox"/> B1.2 <input type="checkbox"/> A1.2	du 03 au 07/11	<input type="checkbox"/> A1.4 <input type="checkbox"/> C1.2
du 01 au 05/09	<input type="checkbox"/> B1.2 <input type="checkbox"/> C1.3	du 02 au 06/06	<input type="checkbox"/> A1.2 <input type="checkbox"/> B1.2	du 01 au 05/09	<input type="checkbox"/> B1.3 <input type="checkbox"/> A1.3	Du 01 au 05/12 Du 08 au 12/12	<input type="checkbox"/> A1.1 <input type="checkbox"/> A1.2

<input type="checkbox"/>	Cycle A1
<input type="checkbox"/>	Cycle A2
<input type="checkbox"/>	Cycle B1
<input type="checkbox"/>	Cycle B2
<input type="checkbox"/>	Cycle C1

Horaires d'un module :
lun. mar. jeu. : 9h-16h30
mer. ven. : 9h-13h
mer. après-midi : 2h30 de travail personnel hors IVT

FINANCEMENT

Individuel	Par un organisme	demande	d'inscription et/ou de devis
Prix TTC par module (30h) : 280€ tarif plein 230€ tarif réduit* 180€ tarif parent d'enfant sourd de - 20 ans**	Prise en charge par : Employeur AFDAS Autre : Pôle Emploi CPF	Prix TTC par module (30h) :	
			} 620€
			} 450€
	N° de dossier :		
	Adresse de facturation :		
	Nom et adresse du représentant de la convention :		
	Mail :		

En cas d'annulation à moins de 15 jours avant le module de formation, le montant du module sera intégralement dû.

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE OUI NON

Je soussigné (e), autorise, à titre gratuit, IVT - International Visual Theatre à diffuser les images prises de ma personne ou de mon enfant lors de ma formation à IVT.

Ces images seront exploitées dans le cadre d'une communication autour des activités d'IVT. (site web, réseaux sociaux, supports print et web)

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Les étapes :

1. Réalisation du test de positionnement si nécessaire
2. Envoi de votre bulletin de demande d'inscription - Traitement de votre dossier par IVT
3. Envoi de la convention et/ou du devis pour les financements pris en charge. Confirmation de votre inscription par e-mail.
4. Réception de la convocation par mail au stagiaire au moins 2 semaines avant la formation
5. Règlement total du module de formation au plus tard le 1er jour de formation

Attention, tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Dossier à envoyer au format PDF par mail à

administration.formation@ivt.fr

ou par courrier à

IVT Service Formation - 7 cité Chaptal 75009 PARIS

La signature de ce formulaire vaut acceptation des **Conditions Générales de Vente** consultables sur le site web www.ivt.fr rubrique **FORMATIONS**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent formulaire.

Date : / /

Signature (NOM et Prénom) :

ABONNEMENT À LA NEWSLETTER D'IVT

Pour vous abonner à la newsletter d'IVT pour recevoir ses actualités et activités, cliquez sur le lien ci-dessous et remplissez le formulaire d'inscription à la newsletter :

<https://mailchi.mp/ivt/inscription-newsletter-ivt>

Conformément au Règlement Général Européen de Protection des Données Personnelles (RGDP), IVT s'engage à enregistrer vos données de manière sécurisée, elles ne sont en aucun cas cédées ou vendues. Vous pourrez vous désinscrire à tous moments à partir d'un lien facilement visible, qui sera en bas de chacune de nos newsletters.

ADHÉRER À IVT = DEVENIR MEMBRE DE L'ASSOCIATION IVT

Vous voulez soutenir IVT ? N'hésitez pas à adhérer à l'association et vous engagez ainsi à nos cotés ! Pour adhérer et découvrir les avantages d'être membre, c'est par ici :

<https://hub-ivt.shop.secutex.com/selection/membership?productId=10229008255987>