

Mme

M.

Cours du soir de LSF 2022-2023

INFORMATIONS CANDIDAT

NOM Prénom:

Adresse:

Entandant	Adresse :										
Entendant Devenu-sourd Malentendant	Code pos	/ille :									
	Mail:										
Sourd	Tél / SMS	Tél / SMS :									
	Date de r	Date de naissance : / /									
	Professio	Profession:									
	Personne	Personne à contacter en cas d'urgence :									
	_		_		_	_					
FORMATION : Ap			gue des	_		-					
Votre niveau de LSF acquis : A1					A2 Sinon, débutant						
Votre résultat au test de positionnement avec un f					ormateur Obligatoire sauf : - si formation suivie à IVT il y a moins d'un						
Da:	te: / reau auquel v	/				- si inscrip	otion en te	nt que dé	butant (A1	.1)	
Cours du soir 202	·	chez le cours so				Prendre F	RDV au ht	tps://ivt.fr	r/formatio	ns/	
			mardi s	in		nana di a a in	11				
Cycle A1	A1.1 / A1.2 A1.3 / A1.4			SOII				<u>Horaires et dates :</u> 30 cours de 18h à 20h répartis			
						rerear con	de fin septembre à fin juin, hors vacances scolaires				
Cycle A2		A2.1 / A2.2		soir							
FINANCEMENT	A2.3 / A2.4	lundi soir									
Individuel	Р	ar ur	n organis	me de	emande	d'inscript	ion				
	((Ob) ·			et/ou de devis							
Prix TTC des coui 500€ tarif plei	• •			1	en cr iploy	narge pai ieur	r:	Prix I IC	des cours 1	(60n):	
350€ tarri pierri 350€ tarif réduit*				1	DAS	,			}	1240€	
300€ tarif parent d'enfant sourd de - 20 ans**				Autre:							
*sur présentation d'un justificatif obligatoire (étudiants, demandeurs d'emploi et intermittents) **sur présentation d'un justificatif MDPH				Pôle Emploi 900€						900€	
				CF	Г				J		
				N° de dossier :							
				Adresse de facturation :							
Paiement des cours en 1 fois 2 fois 3 fois											
Réalement total	des cours pai	r virement, o	u plus								
Réglement total des cours par virement, au plus tard le 1er jour de cours.				Nom et adresse du représentant de la convention :							
				Mail:							
En cas d'annulation	n à moins de 1º	5 iours avant	le prem	ier cou	ırc le	montant	des cou	rs sera ir	ntéaralem	ent dû	

Je soussigné (e)IVT - International Visual Theatre à diffuser les in lors de ma	mages prises de ma personne ou de mon enfant					
Ces images seront exploitées dans le cadre d'un (site web, réseaux sociaux, supports print et web	e communication autour des activités d'IVT.					
MODALITÉS D'INSCRIPTION						
Les étapes :	Attention, tout dossier incomplet ne sera pas trai Dossier à envoyer au format PDF par mail à administration.formation@ivt.fr ou par courrier à					
1. Réalisation du test de positionnement si nécessaire						
2. Envoi de votre bulletin de demande d'inscription - Traitement de votre dossier par IVT	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					
3. Renvoi de la convention et/ou du devis pour les financements pris en charge - Retour de la convention signée à IVT						
4. Réception de la convocation par mail au stagiaire au moins 2 semaines avant la formation	Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent formulaire.					

NON

OUI

ABONNEMENT À LA NEWSLETTER D'IVT

5. Réglement total des cours au plus tard le 1er

jour de formation

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

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 :

Date:

/ /

Signature (NOM et Prénom):

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.