



Cours intensifs de LSF

2024

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 2024 : *Cochez les dates des modules souhaités*

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

| |
|----------|
| Cycle A1 |
| Cycle A2 |
| Cycle B1 |
| Cycle B2 |
| 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€ |
| *sur présentation d'un justificatif obligatoire (étudiants, demandeurs d'emploi et intermittents) **sur présentation d'un justificatif MDPH | N° de dossier : | | |
| Chaque module est payable séparément. | Adresse de facturation : | | |
| Paiement du module en 1 fois 2 fois 3 fois | Nom et adresse du représentant de la convention : | | |
| Règlement total du module par virement, au plus tard le 1er jour du module. | 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.