



International Sign 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 : International Sign

Attention niveau de LSF requis : **B2 acquis**

Date de l'entretien préalable
avec un formateur d'IVT :

Planning 2024 : Cochez les dates du ou des modules souhaités

/ /

SEMAINE	MODULE	HORAIRES
Du 08 au 12/01	IS 1	lun. au jeu. : 9h-17h30
Du 14 au 18/10	IS 2	lun. au jeu. : 9h-16h30 ven. : 9h-13h

FINANCEMENT

Individuel

Prix TTC par module (30h) :
280€ tarif plein
230€ tarif réduit*
180€ tarif parent d'enfant sourd de - 20 ans**

*sur présentation d'un justificatif obligatoire (étudiants,
demandeurs d'emploi et intermittents)

**sur présentation d'un justificatif MDPH

Chaque module est payable séparément.

Paiement du module en 1 fois 2 fois 3 fois

Règlement total du module par virement, au plus
tard le 1er jour du module.

Par un organisme demande d'inscription
et/ou de devis

Prise en charge par : Prix TTC par module (30h) :

Employeur
AFDAS
Autre : } 620€

Pôle Emploi } 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 de l'entretien préalable
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.