



BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE LPC / LSF des 3 et 4 octobre 2015

A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE 5 septembre 2015, avec votre règlement à

Madame Jacqueline GAILLARD - 16, rue Léandre VAILLAT 74000 ANNECY

pour tous renseignements tél au : 04.50.51.06.46 ou 06.74.92.95.77 - courriel : jacqueline.g74@free.fr

Nom :		Prénom :		<input type="checkbox"/> Déjà Adhérent année 2015 N°			Report		
Nom :		Prénom :		Adhésion famille couple		<input type="checkbox"/>	30 €		
Adresse :				Adhésion simple		<input type="checkbox"/>	20 €		
suite adresse :				Adhésion Sympathisant		<input type="checkbox"/>	8 €		
Code Postal :		Ville :		Adhésion Sympathisant Couple		<input type="checkbox"/>	16 €		
Téléphone :		Email :				S/ Total Adhésion (1) :			
Séjour sans formation		sans formation <input type="checkbox"/>		sans formation <input type="checkbox"/>					
indiquez votre niveau =>>									
Tarif du stage voir fiche d'informations, conditions, horaires des formations	Monsieur / Madame	Madame / Monsieur	Enfant:	Enfant:	Enfant:	Enfant:	Tarif tout	Réduction*	Report
	Nom: Prénom:	Nom : Prénom:	Nom: Prénom: date naissance:	Nom: Prénom: date naissance:	Nom: Prénom: date naissance:	Nom: Prénom: date naissance:	Adhérent P.U x nbr	p/famille adhérente enfant sourd	montant à payer
Adulte /ado +16 ans 110 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Pré Ado 12 à 15 ans 90 €			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Enfant 6 à 11 ans 82 €			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Enfant 3 à 5 ans 60 €			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Enfant 1 à 2 ans 37 €			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Enfant 3 mois à 1 an 24 €			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						S/ Total :			
* En 2015 condition d'aide de l'ADA pour les Parents d'enfants sourds sous condition d'être adhérent famille, ou mono parental, demandez nous de calculer le montant de la réduction correspondant à votre situation, Tél : 04.50.51.06.46 ou 06.74.92.95.77						S/Total frais de stage à payer (2)			
PARTICIPANT NON ADHERENT et/ou PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES									
Tarif participant famille non adhérent 200 €	nom		prénom		<input type="checkbox"/>	200 €	montant =>>		
Tarif participant Professionnel 250 €	nom		prénom		<input type="checkbox"/>	250 €	montant =>>		
Chambre individuelle	suivant tarif centre AEC et disponibilité :		15 €		<input type="checkbox"/>	15 €	montant =>>		
						S/ Total frais de stage Participant non adhérent et / ou prestations supplémentaires (3):			
Règlement par chèque au nom de " Association Déficience Auditive de Haute Savoie "						TOTAL à PAYER (1+2+3) :			