

FORMATION CONTINUE EN CUED SPEECH DU 13 AU 18 JUILLET 2015 A DELEMONT (SUISSE)

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de lire attentivement les explications présentées dans la lettre annexée.

A retourner dûment rempli avec une preuve de paiement jusqu'au **30 avril 2015** à Martine Kaba-López, Le Genévrier 2, CH - 2950 Courgenay, fam.kaba@gmail.com

Inscription de tous les participants (participant/e, accompagnants mineurs, accompagnants majeurs) :

N°	NOM / Prénom	Adresse	Date de naissance	Pour les participants : profession	Niveau estimé en anglais (1 ou 2)	Niveau estimé en Cued Speech (1 ou 2)	Intérêt pour l'examen de Cued Speech	Alimentation	Prise photo	Tarif applicable selon lettre
				Pour les enfants : crèche (oui / non)				V : végétarien SP : sans porc	oui / non	
1										
2										
3										
4										
5										

TOTAL (joindre preuve de paiement)	CHF	
------------------------------------	-----	--

Informations générales

Adresse de contact :		N° téléphone :	
		N° portable :	
		E-mail :	
		CCP / banque :	

Remarques :

.....

J'inscris les personnes susmentionnées à la semaine de formation professionnelle en Cued Speech à Delémont. J'ai pris note des conditions décrites dans la lettre annexée et déclare les accepter.

Lieu et date :

Signature :

Bulletin à renvoyer jusqu'au 30 avril 2015 par courrier postal ou électronique à :
Martine Kaba-López, Le Genévrier 2, CH - 2950 Courgenay, fam.kaba@gmail.com