FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SESSION HIVER 2012

Écrire en lettres moulées :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Tél. domicile :	Tél. bureau :
Tél. cellulaire ou sms :	
Courriel :	

Pour quelle(s) raison(s) vous prenez ce cours? :

- ☐ Personnel
- ☐ Communiquer avec un ami(e) Sourd(e)
- ☐ Travailler comme interprète
- ☐ Communiquer avec la clientèle sourde

Horaire :

- ☐ *mardi – local* 206 (7 fév au 15 mai)
- ☐ *mercredi – local* 204 (8 fév au 16 mai)
- ☐ *jeudi – local* 205 (9 fév au 17 mai)

Lieu des cours :

Centre communautaire Laval-des-Rapides, 387 boul. des Prairies, Laval de 18h30 à 21h30

Paiements :

Montant payé : ☐ ***130.00$*** ☐ 2 versements chaque de 65.00$ au 1 versement au 7 février de 65.00$
2 versement au 7 mars de 65.00$

☐ Argent comptant ☐ chèque (au nom d'**APVSL**)

- ✸ Après l'inscription, ce cours ne sera pas remboursable.
- ✸ Veuillez lire attentivement les informations inscrites au verso avant de signer. Merci

Signature de l'étudiant(e) : _____

Signature du responsable : _____ Date : _____