



PHOTO

# Dossier d'inscription 2023

Nom : .....

Prénom : .....

A renvoyer 15 jours avant l'entrée en formation

SIRET : 851 638 254 00017      NAF : 8899B

ASSOCIATION LOI DU 1<sup>er</sup> JUILLET 1901

Affiliation à la Fédération Nationale des Sourds de France (FNSF)

P LE SURDITE DE CORSE  
1 Rue Nicolas Peraldi  
2000 AJACCIO

[polesurditedecorse@outlook.fr](mailto:polesurditedecorse@outlook.fr)  
<https://www.polesurditedecorse.com/>

# Renseignements sur le stagiaire

Madame       Monsieur

Nom : .....

Adresse : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Adresse mail : .....

Tél : .....

## Situation professionnelle

Salarié       Profession libérale

Votre fonction : .....

Demandeur d'emploi

Autre : veuillez préciser

.....

## Niveau de LSF

Débutant :  OUI  
 NON

Niveau Acquis :  A1  
 A2  
 B1  
 B2

Lieu de formation précédent :

.....

### **\*ATTENTION :**

Dans ce cas, une évaluation gratuite de votre niveau est requise pour pouvoir intégrer la formation qui vous intéresse.

## Objectif des niveaux : Programme établi selon le Cadre Commun de Référence pour les Langues

### **Cycle A1 (90 HEURES) : Débutant**

Être capable de se présenter et de tenir une conversation avec une personne sourde à rythme lent sur des thèmes basiques de la vie quotidienne à travers des phrases simples.

### **Cycle A2 (90 HEURES) : Renforcement**

Être capable de suivre et participer à une conversation entre deux personnes sourdes qui signent normalement sur des sujets quotidiens.

### **Cycle B1 (120 HEURES) : Intermédiaire**

Être capable de comprendre une vidéo LSF, de traduire un texte, de participer à un débat en argumentant.

### **Cycle B2 (120 HEURES) : Avancé**

Être capable de comprendre le contenu essentiel dans un discours signé complexe et technique.

### Choix de rythme de stage et de lieu

- Stages intensifs       Cours du soir       Stages intensifs - vacances scolaires
- Ajaccio       Bastia

**\*Attention : pour les inscriptions en cours de soir, l'inscription est demandée pour l'année entière pour 2 modules. Seules A1 et A2 sont disponibles en cours de soir.**

**A défaut nombre de stagiaire par groupe, l'inscription peut être modifiée en stage intensifs.**

## **GRILLE DE TARIFS :**

Financement	Tarif Horaire	Nb d'heures	Tarif
Tarif plein (Individuelle)	15€/H	30	450 €
Tarif réduit : pour les demandeurs d'emploi, en situation de handicap	10€/H	30	300 €
Acompte 30%			225€

**\*Les cours du soir, le paiement se fait une fois par mois.**

## Financement de la formation

- INDIVIDUEL :**
- Tarif plein
  - Tarif réduit :
    - Etudiant(e)
    - Demandeur d'emploi

**POSSIBILITE DE REGLEMENT EN 4 FOIS SANS FRAIS**

**REGLEMENT PAR CHEQUE**

**A L'ORDRE DE PÔLE SURDITE DE CORSE**

## En cas de financement par un tiers (Formation continue ou prise en charge)

**Nom de l'entreprise/organisme financeur :**

**Personne chargée du dossier :**

**Adresse mail :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Modalité d'inscription \_ Pièces à joindre obligatoirement au formulaire : (à l'entrée de formation)**

- Formulaire remplie et signée
- Une photo d'identité (moins d'un an)

### En cas d'inscription individuelle :

A réception du présent formulaire accompagné des pièces obligatoires, l'équipe administrative de Pôle Surdité de Corse produira un contrat de formation professionnelle qui vous sera transmis en double exemplaire dans un délai de 15 jours du début de la formation.

### En cas d'inscription avec prise en charge des frais de formation :

Afin de valider votre prochaine inscription, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner un accord de prise en charge stipulant le montant de la prise en charge allou e.

**Cotisation annuelle (Chèque séparé) : pour accéder au cours, elle est obligatoire, elle apparaîtra dans le détail de la facture. Sa période de validité est d'un an à compter du jour d'entrée en formation.**

**20 €**

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales que j'accepte. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent formulaire

**Date :**

**Signature :**