

DOSSIER D'INSCRIPTION

Initiation à la Langue des Signes Française (L.S.F.)

| JE M'INSCRIS en tant que : | Collez ici |
|---|------------------|
| ☐ Salarié pris en charge par l'employeur | votre photo |
| ☐ Financement personnel | |
| □ demandeur d'emploi financé par Pôle Emploi | |
| | |
| FICHE DE RENSEIGNEMENTS : (en majuscule) | |
| Madame □ Monsieur □ | |
| NOM de naissance : | |
| Prénom : | |
| Né(e) le :/ Département de naissance : | |
| Commune ou pays de naissance : | |
| Adresse: | |
| Code postal : Ville : | |
| Téléphone : Portable : | |
| Courriel:@ | |
| Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (si oui, joindre la notification | on): OUI 🗆 NON 🗅 |
| PERSONNE À PRÉVENIR: | |
| NOM:Prénom: | |
| Téléphone : Lien de parenté : | |
| | |
| SITUATION PROFESSIONNELLE (à l'entrée en formation) : | |
| ☐ Scolaire, précisez : | |
| ☐ Salarié(e), précisez votre fonction : | |
| Nom de votre employeur : | |
| En □ CDI □ CDD | |
| ☐ Demandeur emploi : date d'inscription :/; n° identifiant : | |



Centre de Formation – Campus Saint Jacques de Compostelle 2 Avenue de la Révolution 86000 Poitiers

 $\frac{centredeformation@stjacquesdecompostelle.com}{www.stjacquesdecompostelle.com}$

Téléphone : 05 49 61 60 73 N° de déclaration : 54860059086 N° SIRET : 781 564 398 000 35 N° APE ou NAF : 8559 A

DOSSIER DE CANDIDATURE:

| | Vérification du candidat | Réservé à l'administration |
|---|--------------------------|----------------------------|
| La fiche de renseignements complétée. | | |
| 1 photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité → ou du titre de séjour et du passeport en cours de validité. (le recto et le verso sur la même face d'une une feuille A4). | | |
| Un chèque de 80 €¹ libellé à l'ordre de l' OGEC Saint Jacques de Compostelle. Noter au dos du chèque vos nom et prénom et LSF . Règlement en espèce possible uniquement au centre de formation. | | |
| 1 photo d'identité récente à coller sur le dossier d'inscription. (Photocopie acceptée) | | |
| Pour les personnes financées par leur employeur : attestation de prise en charge des coûts pédagogiques. | | |

COÛT DE LA FORMATION :

- > 315 €, soit 80 € à nous remettre au moment du dépôt du dossier d'inscription et 235 € à régler en début de formation.
- ➤ Tarif préférentiel pour les élèves de Saint Jacques de Compostelle

LIEU DE LA FORMATION:

Centre de formation – Campus Saint Jacques de Compostelle

2 Avenue de la Révolution – 86000 Poitiers

Les salles sont équipées de matériel informatique et de vidéoprojecteur.

NOMBRE DE PARTICIPANTS:

> 8 personnes minimum; 15 personnes maximum

DURÉE DE LA FORMATION: 21 heures

CALENDRIER DE FORMATION, au choix :

| SESSION 1 : Lundi 26 mai, mardi 27 mai et lundi 2 juin 2025 |
|---|
| SESSION 2: Lundi 10, mardi 11 et lundi 17 juin 2025 |
| SESSION 3: Lundi 20, mardi 21 et lundi 27 octobre 2025 |

¹ Aucun remboursement ne sera consenti après le dépôt du dossier

DÉTAIL DE LA FORMATION:

<u>Public concerné</u>: Pas de prérequis à la formation.

Objectifs de la formation :

Présentation de la surdité :

- Acquérir les bases lexicales et structurales de la langue des signes française.
- Entrer dans la sémantique de la langue des signes française.

Compréhension:

- ➤ Comprendre les signes familiers concernant son environnement proche.
- ➤ Comprendre des instructions qui lui sont adressées lentement.

Expression:

- > Se décrire, décrire ce qu'il fait en utilisant des phrases simples isolées.
- ➤ Utiliser la dactylologie, les chiffres, les couleurs, les bases du temps qui passe, les verbes d'actions, les adverbes.

Thèmes:

Les sportsL'alimentationLes métiersLes consignes

L'habitat
Les pays
Le restaurant, les magasins
Les fêtes annuelles (noël...)

- Le juridique

Activités de communication :

- > Répondre à des questions simples et en poser.
- > Demander des objets et en donner.
- > Se présenter et présenter quelqu'un

ÉVALUATION DE LA FORMATION:

> Une attestation sera remise en fin de module sous condition d'assiduité.