

COURS DE LANGUE DES SIGNES AMÉRICAIN (ASL)

Session hiver 2017

RENSEIGNEMENTS (INSCRIPTION)

**L'inscription se fait sur une base de premier arrivé, premier servi.
S'il reste des places après le délai indiqué, nous accepterons de nouvelles inscriptions.**

Le formulaire d'inscription complété ainsi que le paiement devront être acheminés par la poste AVANT MERCREDI LE 4 JANVIER 2017 à l'adresse qui suit :

**ASL Course (Leah Blanchet)
Centre de réadaptation MAB-Mackay
Site MAB – 7000 Sherbrooke Ouest
Montréal (Québec) H4B 1R3**



Villa Maria
Autobus 162
ou
Vendôme
Autobus 105




Le paiement se fait seulement en argent comptant ou par chèque à l'ordre du «Centre de réadaptation MAB-Mackay». (N.B. : nous n'acceptons pas de cartes interac ni de cartes de crédit. Des frais de 15 \$ s'ajouteront pour tout chèque refusé par votre institution bancaire.)

Début des cours	SEMAINE DU 9 JANVIER 2017
Fin des cours	SEMAINE DU 15 MARS 2017
Minimum – Maximum	8 - 14 élèves Les élèves doivent être âgés de 16 ans et plus. Une évaluation se déroulera sur place pour tous ceux qui ont déjà une connaissance de la langue des signes américaine.
Durée / Coûts	30 heures (3 heures/semaine) - de 17 h 30 à 20 h 30 / 150 \$ Livre et DVD: 95 \$

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT (Si le cours est annulé ou si l'élève ne peut plus participer) : Une demande écrite **doit être reçue avant** la fin du 3^{ème} cours par l'instructeur. **Aucun remboursement** ne sera accordé après la 3^{ème} semaine de cours. Des frais administratifs de **25 \$** seront exigés pour le remboursement.

REÇU D'IMPÔT : Les reçus d'impôts sont émis à la fin de chaque session.

Pour tout autre renseignement, veuillez visiter notre site web ou :

-  venir en personne au Centre MAB-Mackay (9h-17h lundi/mercredi/vendredi)
-  (514)488-5552 poste #2324
-  aslcourse@ssss.gouv.qc.ca

ASL FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Session hiver 2017

(S'IL VS PLAÎT LIRE ATTENTIVEMENT ET REMPLIR TOUS LES CHAMPS REQUIS)

Date _____

Nom _____

Appartement _____

Adresse/Ville _____

Code postale _____

Telephone # Maison _____

Cellulaire _____

Courriel _____

Approuvé par votre superviseur
(employés seulement)
Département: _____

Discuté avec le coordonateur
(seulement pour un client sourd ou
le parent d'un client sourd)

Réservé au Service de la
comptabilité:

Cours ASL: \$150

Livre & DVD : \$95

Total : _____

Paiement :

Comptant cheque # _____

Date: _____

N° de reçu _____

VEUILLEZ SÉLECTIONNER :

Avez-vous besoin d'acheter le livre et le DVD?

OUI NON




**(VEUILLEZ SÉLECTIONNER LE NIVEAU QUI VOUS INTÉRESSE)
PLEASE SELECT THE COURSE YOU ARE REGISTERING FOR:**

	NIVEAU	DATE/JOUR/HEURE	PRÉALABLE
<input type="checkbox"/>	ASL 101	LUNDI 17H30 – 20H30	*16 ans ou plus*
<input type="checkbox"/>	ASL 102	MARDI 17H30 – 20H30	ASL 101 ou équivalent
<input type="checkbox"/>	ASL 104	MERCREDI 17H30 – 20H30	ASL 103 ou équivalent

Signing Naturally: Livre unités 1-6: ASL 101 – 102 – 103

Livre unités 7-12 (nouveau): ASL 104 -105

Pour tout autre renseignement, veuillez visiter notre site web ou :

-  venir en personne au Centre MAB-Mackay (9h-17h lundi/mercredi/vendredi)
-  (514)488-5552 poste #2324
-  aslcourse@ssss.gouv.qc.ca