

COURS DE LANGUE DES SIGNES AMERICAINE (ASL) INFORMATION D'INSCRIPTION 2018

L'inscription se fait sur une base de premier arrivé – premier servi

S'il reste des places après le délai indiqué, nous accepterons d'autres inscriptions.

Pour assurer votre place:

Veillez soumettre votre formulaire d'inscription ainsi que le paiement (par chèque ou argent comptant seulement) au plus tard mercredi le 4 septembre 2018.



Villa Maria (☎ 162)
ou
Vendôme (☎ 105)

****Sans le paiement avec le formulaire d'inscription votre place NE SERA PAS réservé ****




Pour envoi par la poste:

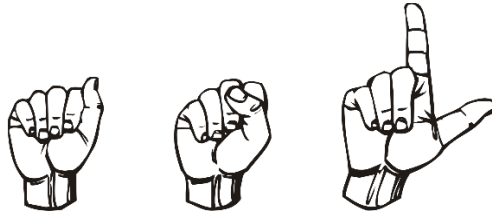
Cours d'ASL (Patty Viens)
Centre de réadaptation MAB-Mackay
7000, rue Sherbrooke Ouest
Montréal (Québec) H4B 1R3

Chèque payable à l'ordre: Centre de réadaptation MAB-Mackay.

Des frais de 15 \$ s'ajouteront pour tous chèques refusés par votre institution bancaire.

Nous ne possédons pas de machine d'interac ou de crédit. Le paiement peut SEULEMENT être effectué par chèque ou par argent comptant.

Horaire des cours	<p>Cours d'automne: du 10 septembre 2018 jusqu'au 19 novembre 2018 cours d'hiver (janvier à mars) cours de printemps (d'avril à juin) cours d'été (mois de juillet – 5 semaines intensives)</p> <p>Les cours sont offerts généralement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En soirée 17h30 à 20h30 (à l'exception des cours d'été offert de jour) • Une classe de trois (3) heures par semaines - dix (10) semaines • L'été deux (2) classes de trois (3) heures par semaines - cinq (5) semaines
Participants	<p>Nous exigeons un minimum de 8–14 participants. Les participants doivent être âgés de 16 ans ou plus pour être éligible pour s'inscrire aux cours.</p> <p>Une évaluation sera possible pour les élèves ayant une connaissance antérieure de la langue des signes américaine. Contactez Patty Viens avant le début des cours pour un rendez-vous pour une évaluation, si c'est votre cas.</p>
Durée / Coût	30 heures (3 heures/10 semaines) /Coût du cour: 150 \$/ Livre et DVD: 95 \$
Politique de remboursement	<p>Si l'étudiant ne peut plus participer au cours, il/elle devra faire une demande écrite de remboursement à l'instructeur avant le 3^e cours. Aucun remboursement ne sera accordé après la 3^e semaine des cours. Des frais administratifs de 25 \$ seront déduits de tous remboursements après le début des classes.</p>
Reçu d'impôt	Les reçus d'impôts seront émis à la fin de chaque cours.
Stationnement	Le Centre de réadaptation MAB-Mackay a un stationnement gratuit pour tous les élèves.
Pour plus d'information	<p> http://www.mabmackay.ca/ Le formulaire d'inscription est affiché sur le site un mois avant le début d'une nouvelle session.</p> <p> CRMM: 7000, rue Sherbrooke Ouest (9h00-17h00 – L/M/E)</p> <p> aslcourse@ssss.gouv.qc.ca</p>



**COURS DE LANGUE DES SIGNES AMÉRICAINE (ASL)
LA LANGUE D'ENSEIGNEMENT EST L'ANGLAIS
FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018**

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT ET REMPLIR TOUS LES CHAMPS REQUIS

<input type="checkbox"/> COURS D'HIVER	<input type="checkbox"/> COURS DE PRINTEMPS	<input type="checkbox"/> COURS D'ÉTÉ	<input checked="" type="checkbox"/> COURS D'AUTOMNE
--	---	--------------------------------------	---

INFORMATION DU PARTICIPANT:

Date:			
Nom:			
Adresse: <i>Rue / apt# Ville / code postale</i>			
Téléphone:	<i>indicatif régionale + tél maison</i>	<i>indicatif régionale + numéro cellulaire</i>	
Courriel:			
Avez-vs besoin d'acheter le livre et le DVD (95\$)?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

<p>Pour les employés du CRMM seulement :</p> <p>Approbation du Coordonnateur (Signature) : _____</p> <p>Département : _____</p>
<p>Client sourd/parent d'un client sourd ou gardien légale :</p> <p>Approuvé par le Coordonnateur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

<p>COÛT DU COUR:</p> <p><input type="checkbox"/> Cours d'ASL: 150 \$</p> <p><input type="checkbox"/> Livre & DVD: 95 \$</p> <p align="right">TOTAL: _____ \$</p>	<p>MODE DE PAIEMENT:</p> <p><input type="checkbox"/> Argent Comptant</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque (# _____)</p> <p>Date: _____</p>
--	--

SELECTIONNER LE NIVEAU POUR LEQUEL VOUS DÉSIREZ VOUS INSCRIRE :

Cocher 1	Niveau	Jour et heure	Préalable
<input type="checkbox"/>	ASL 101	Lundi de 17h30 à 20h30	16 ans ou plus
<input type="checkbox"/>	ASL 101	Mardi de 17h30 à 20h30	16 ans ou plus
<input type="checkbox"/>	ASL 102	Mardi de 17h30 à 20h30	ASL 101 où l'équivalent
<input type="checkbox"/>	ASL 102	Mercredi de 17h30 à 20h30	ASL 101 où l'équivalent
<input type="checkbox"/>	ASL 103	*Mardi de 17h30 à 20h30*	ASL 102 où l'équivalent
<input type="checkbox"/>	ASL 104	Lundi de 17h30 à 20h30	ASL 103 où l'équivalent
<input type="checkbox"/>	ASL 105	*Mercredi de 17h30 à 20h30*	ASL 104 où l'équivalent

<p>Signing Naturally: Book units 1-6: ASL 101 – 102 – 103</p> <p>Signing Naturally: Book units 7-12: ASL 104 – 105 - 106</p> <p>Vista Signing Naturally: Level 3: ASL 301 – 302 - 303</p>	<p align="center"> http://www.mabmackay.ca/</p> <p align="center"> CRMM: 7000, rue Sherbrooke Ouest (9h00-17h00 – L/M/E)</p> <p align="center"> aslcourse@ssss.gouv.qc.ca</p>
--	--