

COURS DE LANGUE DES SIGNES AMERICAINE (ASL) INFORMATION D'INSCRIPTION 2019

L'inscription se fait sur la 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 mandat-poste seulement) au plus tard mardi le 26 mars 2019.



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

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

Pour envoi par la poste:




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

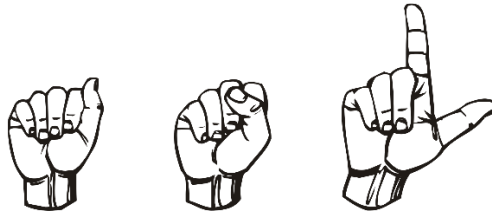
Chèque payable à l'ordre: CIUSSS Centre Ouest de L'Île de MtI (CIUSSS COMTL)

Les paiements doivent être effectués par chèque ou mandat-poste seulement.

Veillez envoyer à Patricia Viens et à l'adresse postale ci-dessus. Nous n'acceptons pas de paiements en espèces.

Des frais de 6 \$ s'ajouteront pour tous chèques refusés par votre institution bancaire.

| | |
|-----------------------------------|--|
| Horaire des cours | <p>Cours de printemps: semaine du 31 mars 2019 jusqu'au 2 juin 2019 (Les classes du lundi se terminent le 10 juin pour remplacer le cours du 20 mai 2019) Les cours sont offerts</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) • Les jours et soirées exacts de la semaine pour les cours sont déterminés au moment de l'affichage du cours. <p>Cours d'été (mois de juillet – 5 semaines intensives), cours d'automne (mois de septembre à novembre), cours d'hiver (janvier à mars)</p> |
| 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 Patricia 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 x 10 semaines) / Coût du cours: 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 Lethbridge-Layton-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> LLM: 7000, rue Sherbrooke Ouest</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 2019

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT ET REMPLIR TOUS LES CHAMPS REQUIS

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

INFORMATION DU PARTICIPANT:

| | | |
|---|--|--|
| Date: | | |
| Nom: | | |
| Adresse: <i>Rue / apt#</i> <i>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 | |

Pour les employés des CR LLM seulement :




Approbation du Coordonnateur (Signature) : _____

Département, Prog/services : _____

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

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 |

| | |
|---|---|
| Signing Naturally: Book units 1-6: ASL 101 – 102 – 103 Signing Naturally: Book units 7-12: ASL 104 – 105 - 106 Vista Signing Naturally: Level 3: ASL 301 – 302 - 303 |  http://www.mabmackay.ca/  CRMM: 7000, rue Sherbrooke Ouest  aslcourse@ssss.gouv.qc.ca |
|---|---|