

ASSOCIATION DE RÉADAPTATION ET DÉFENSE DES DEVENUS SOURDS

« ARDDS – La Caravelle »

MVAC (boite 82) – 18/20, rue Ramus 75020 Paris

E-mail : stages-lecture-labiale@ardds.org Site www.ardds.org

Association loi 1901 – n° de Siret: 429758733 00183 – Code APE: 8810C



DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE DE LECTURE LABIALE ARDDS 2021

Maison de la Divine Providence – 11 rue Guy Homery – 22130 CREHEN

Demande à retourner à : Bernadette CHARLAINE - ARDDS, Inscription stage de lecture labiale, LE BOUIX- 15200 SALINS - accompagnée d'un chèque de réservation de 300 € à l'ordre de ARDDS ou d'un virement (IBAN) et d'un chèque de 32€ adhésion avec abonnement journal ou 17€ adhésion seule.

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : __ / __ / __

Adresse
.....
.....

Tél. Portable: **E-mail**

Profession :

Personne à contacter en cas de besoin :

NOM..... **Tél**

En conformité avec le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données personnelles) entré en vigueur le 25 mai 2018, j'autorise l'ARDDS à collecter et stocker les informations ci-dessus me concernant.

Fait à : **Le :** **Signature :**

Vous choisissez (cochez la bonne réponse) **Semaine 1** **Semaine 2**

Chambre individuelle

Chambre double à 2 lits . Éventuellement, nom du colocataire :.....

Chambre lavabo

Avez-vous déjà suivi des séances de lecture labiale ? **Oui** **Non**

Avec la méthode Jeanne Garric ? **oui** **non** **je ne sais pas**