# Dossier d'inscription à la formation de

# co animatrices/teurs Signons Ensemble



5h00 de formation

1 module avec Isabel Canalda

(à distance – Zoom)

**La formatrice sourde :**

Isabel Canalda

www.metasignes.com

# INSCRIPTION

Nom Prénom

Adresse

Email

Tel/Portable

Prérequis Parfaite maîtrise de la LSF

Comment connaissez-vous les ateliers Signons Ensemble ?

|  |
| --- |
|  |

Activités professionnelles

|  |
| --- |
|  |

Motivations à devenir co-animatrice/teur d'ateliers Signons Ensemble

|  |
| --- |
|  |

Expériences d'animation

|  |
| --- |
|  |

Je m'inscris à la formation d’animatrice/teur Signons Ensemble - **5h00**

**La formation coûte CHF 300.-**

Pour valider mon inscription, je m'engage à régler le montant susmentionné

Date : Signature :

Veuillez renvoyer votre dossier dûment complété par mail à **diane@bebloom.ch**