

Droits annuels d'inscription

Spécialité orthophonie "ADOPSED"-ESEIS

2019

Le montant annuel 2019 est de :

- 17 € > étudiant
- 57 € > institution
- 37 € > professionnel
- 25 € > retraité

à verser par chèque bancaire au nom
de l'ESEIS

Ces droits ouvrent l'accès à l'ensemble des diverses activités de l'ADOPSED-ESEIS sur ses différents sites (centres de documentation, actions de formation, ...).

Chaque souscripteur est directement averti de nos diverses sessions.

> Pour les centres de documentation : emprunt gratuit des ouvrages pendant un mois (plus de 5 000 livres et 20 revues), des tests et matériel de rééducation, du matériel musical, des jeux et des DVD (durée de l'emprunt : 15 jours). Un chèque de caution annuel de 40€ est demandé.



Spécialité orthophonie "ADOPSED"

12 rue Jean Monnet - CS 90045
67311 SCHILTIGHEIM CEDEX

Tél. + 33 (0)3 88 18 61 34 - odile.schneider-koller@eseis-afris.eu

www.eseis-afris.eu/ADOPSED

Les informations recueillies par l'ESEIS font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre la gestion administrative, pédagogique et financière des stagiaires en formation. L'ESEIS peut être amené à communiquer une partie des données aux organismes de tutelle. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Madame la Directrice Générale de l'ESEIS, 3 rue Sédillot BP 44 67065 Strasbourg Cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Droits annuels d'inscription

Spécialité orthophonie "ADOPSED"-ESEIS

Nom, prénom

Date et lieu de naissance

Profession (Etudiant : merci de préciser l'année).....

Adresse personnelle

.....Tél. personnel.....

Courriel

Adresse professionnelle

.....Tél. professionnel.....

Courriel

Langue(s) étrangère(s) pratiquée(s) couramment

Vos remarques, souhaits, désirs, idées.....

Ci-joint un chèque d'un montant de.....€ correspondant à ma cotisation.

À..... le

Signature :