



**ASOCIAȚIA PERSPECTIVE
PENTRU COPIII HIPOACUZICI
ROMÂNIA**

Formular de înscriere

la atelierul de lucru

„GÂNDURI, SUNETE, ÎN PERSPECTIVĂ...”

care va avea loc între **16-18 septembrie 2016** în localitatea **Vulcan**, județul **Brasov**

Prenume _____ Nume _____

Strada: _____ Nr: _____ Sc: _____ Etaj: _____ Ap: _____

Localitatea: _____ Județul _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Profesia: _____

Liber profesionist: _____ sau angajat în cadrul unei unități: _____

Lucrați cu copii cu deficiențe de auz: cu IC () cu aparate auditive () inca nu ()

Cunostinte de limba engleza: Intelegere: DA () Vorbire: incepator () mediu () fluent ()

Important:

Sunteti rugati sa va cazati la locatie si sa ramaneti pana la finalul atelierului de lucru.

Semnătura: _____

Vă rog să ne transmiteți răspunsul cât mai urgent posibil, până cel târziu în data de **1 septembrie 2016**, pe

adresele de E-mail: katagal77@yahoo.com și antonela222@yahoo.com.

Vă rugăm să aveți în vedere faptul că numărul de participanți este limitat.

Inscrierea este confirmată doar în momentul efectuării plății în valoare de **100 Ron**, în contul RO97RZBR0000060018584623, deschis la Banca Raiffeisen pentru Asociația Perspective pentru copiii hipoacuzici.