

## Le braille intégral

### Organisation

- Dates :** 7 et 8 février 2019  
**Durée :** 2 jours, soit 14 heures  
**Horaires :** 9h00 – 12h30 // 13h30 – 17h00  
**Lieu :** Paris  
**Public :** Professionnels travaillant avec des personnes déficientes visuelles  
**Formatrice :** Laurence JAMET, formatrice FISAF

### Objectifs

- Acquérir une maîtrise de l'écriture en braille intégral
- Développer une aisance de la lecture en braille intégral

### Programme

#### Première journée

- ✓ La déficience visuelle et l'histoire/les origines du braille
  - ✓ Présentation de la logique du système Braille (code)
  - ✓ Apprentissage du braille intégral (alphabet, chiffres, ponctuations, accents)
  - ✓ Acquisitions des techniques de présentation d'un texte en braille intégral
- ⇒ Exercices pratiques
- Ecriture et lecture de mots et de phrases

#### Deuxième journée

- ⇒ Exercices pratiques
- Lecture de textes en braille intégral
  - Ecriture en braille intégral (nom, prénom, adresse postale, numéro de téléphone, adresse mail, rédaction de messages simples)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Le braille intégral

Nombre de places limité

#### DATES

7 et 8 février 2019

#### LIEU

Paris

#### Tarifs pour 2 journées de formation

Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents
1	1 100 €	1 150 €

Tarif dégressif à partir de 3 inscrits. Nous contacter.

#### Règlement

Le bulletin d'inscription doit être accompagné d'un règlement de 25% du coût de la formation à titre d'acompte

Je règle par chèque établi à l'ordre de la FISAF un montant de \_\_\_\_\_ €

Je règle par virement (RIB à demander à la FISAF) un montant de \_\_\_\_\_ €

*Les inscriptions non réglées ne seront pas prises en compte. Cependant les administrations ont la possibilité de fournir un bon de commande dûment signé par l'autorité compétente, si le règlement ne peut - être joint.*

#### BULLETIN A RETOURNER

Le bulletin doit être dûment rempli, signé et retourné à :  
**FISAF**

Centre de Ressources  
12 rue Alfred de Musset - Ambarès-  
33565 CARBON BLANC CEDEX

Date, cachet et signature de la Direction

#### ETABLISSEMENT

Etablissement :

Adresse :

Code Postal

Ville :

Nom du Directeur

Mail du Directeur

#### INFORMATIONS SUR LES STAGIAIRE(S)

*Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription.*

##### Stagiaire 1

Nom-Prénom

Fonction

Mail

##### Stagiaire 2

Nom-Prénom

Fonction

Mail

##### Stagiaire 3

Nom-Prénom

Fonction

Mail

##### Stagiaire 4

Nom-Prénom

Fonction

Mail

##### Stagiaire 5

Nom-Prénom

Fonction

Mail

**Vous pouvez contacter Caroline Ferchaud pour plus de renseignements au 05 57 77 48 33 ou par mail :  
c.ferchaud@fisaf.asso.fr**

PARTIE A COMPLETER

