

			INSCRIPTION 2026 / 2027		
NOM			PRENOM		
Adresse					
Téléphone					
E.mail					
Profession			Date de naissance		
Nationalité			Langues parlées		
Votre niveau en français	A1	A2	B1	B2	
	A1+	A2+	B1+	--	
INSCRIPTION	☐ 1 COURS / SEMAINE 150 euros/an			☐ 2 COURS / SEMAINE 200 euros/an	
	Jour : Horaire :			Jour : Horaire :	
	Date du paiement :			Signature Association :	
Protection des données	☐ J'ai pris connaissance que les données personnelles sont utilisées uniquement par l'association et sont strictement confidentielles			Signature Apprenant :	
     					
		CONFIRMATION D'INSCRIPTION et de PAIEMENT 2026 / 2027			
APPRENANT	Nom / Prénom				
PAIEMENT		1 COURS / SEMAINE 150 euros/an	Date du paiement :	Signature Association :	
		2 COURS / SEMAINE 200 euros/an			