**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**ÉCOLE DE LANGUES**

**COURS DE PORTUGAIS DU BRÉSIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REFERENCE COURS: |  | FORFAIT  |  |
|  |
| JOUR(S): |  |  | DEBUT DES COURS :  |   |  |
|  |
| HORAIRE: |  | NOMBRE LEÇONS : |  12 | PROF: |
|  |
| LEÇONS PAR SEMAINE: 1 (1h30) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 | NIVEAU C.E.:  | **A1** A2 B1 B2 C1 C2 |

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

 M.
 Mlle
 Mme

NOM ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

PRENOM ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

c/o :

Adresse: N°:

Code Postal: Ville (Pays):

Téléphones: Fixe: Portable/Professionnel:

E-mail: Profession:

Date de Naissance: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité:

Pays d’Origine: Langue Maternelle:

Autres langues : …………………………………………………………………………………………………………..

Pour quelle(s) raison(s) voulez-vous apprendre le portugais du Brésil ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Familiales |  Plaisir |  Professionnelles |  Tourisme |   |

Comment avez-vous pris connaissance de l’Association Raízes ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Ami-e-s |  Chômage |  Famille |  Presse |   |

\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

Conditions générales : Les frais d’écolage doivent être acquittés avant le début des cours. Aucun remboursement n’est possible, sauf pour des cas de maladie ou d’accident. Le matériel n’est pas compris dans le prix. En cas d'annulation moins de 24 heures avant la leçon, cette dernière sera facturée intégralement.