

Bonjour,

Ce formulaire d'inscription par correspondance est nominatif et reste à finaliser. Vous devez venir compléter cette inscription au plus tard le jour du premier cours, muni de votre justificatif si vous pensez bénéficier d'un tarif préférentiel. La somme que vous versez ce jour sera mise en « attente » jusqu'au début du cursus et déduite de votre inscription définitive. Nous vous invitons à écrire lisiblement pour que nous puissions vous recontacter et/ou vous fournir des informations relatives à votre inscription.

Seuls les cours d'essai sont à réserver sur place, une semaine avant la date à laquelle vous souhaitez faire l'essai. Tout envoi de ce document sans règlement ne sera pas considéré comme une inscription.

LANGUE :		NIVEAU estimé * :	
----------	--	-------------------	--

\* A1 ou A 1,2 = initiation / A2 = débutant / B1 = socle / B2 = indépendant / C1 = autonome / C2 = maîtrise

**COORDONNÉES DU BÉNÉFICIAIRE :**

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom :	Nom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
E-mail (en lettres capitales) :	
Téléphone :	
<input type="checkbox"/> Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et que ce formulaire ainsi le règlement joint me réserve une place pour la session choisie. Je reconnais également que cette inscription est partielle et sera à finaliser au début du cursus. Les sommes versées sont des arrhes et pourront être réclamées jusqu'à 15 jours avant le début du cursus. L'association se réserve le droit d'annuler une session faute d'un minimum d'inscrits de 4 personnes en cours collectifs.	
Date :	Signature :

**TARIFS ET RÈGLEMENTS :**

<b>MONTANT FORFAITAIRE DES ARRHES 80€ QUELQUE SOIT LE CURSUS CHOISI</b>	
MERCI DE COCHER LA FORMULE SOUHAITÉE	
INSCRIPTION À L'ANNÉE :	<input type="checkbox"/>
INSCRIPTION AU SEMESTRE :	<input type="checkbox"/>
INSCRIPTION EN INTENSIFS 25H :	<input type="checkbox"/>
INTENSIFS LSF OU SEMI-INTENSIFS (20H) :	<input type="checkbox"/>
INDIQUER DATES SI STAGE INTENSIF	Du ..... au .....

NOM DE LA BANQUE :	
NOM DU TITULAIRE DU CHÉQUIER ( si différent du stagiaire ) :	

**Possibilité de financement HORS CPF, renseignez-vous.**

À bientôt.  
L'équipe de Mille et une langues.