

Bulletin d'inscription

Inscription

Réinscription

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom : (en majuscules)

Prénom: (en majuscules)

Date de naissance Lieu de naissance (en majuscules)

Pays de naissance Nationalité (en majuscules)

Adresse personnelle

Adresse universitaire

Téléphone mobile Téléphone professionnel

Téléphone fixe Fax

Courriel professionnel (en minuscules)

Courriel personnel (en minuscules)

Conditions générales :

- Les cours sont ouverts aux candidats dans la limite des places disponibles.
- L'inscription se fait après test et entretien d'orientation.
- Elle est définitive lorsque le bulletin d'inscription est dûment rempli, signé et les droits réglés.
- **Toute formation commencée ne pourra être remboursée ni reportée à la session suivante.**
- **Le seul remboursement possible est l'annulation des cours par l'Institut Français de Constantine.**

Je soussigné(e), atteste avoir lu les conditions générales d'inscription au cours.

Constantine le

Signature

Niveau d'études

Primaire

Secondaire

universitaire

Vous êtes :

<input type="checkbox"/> 1. Cadres supérieurs (précisez.....) Ingénieurs, chercheurs, chefs d'entreprises, journalistes, officiers, Professions libérales (précisez :.....) Professeur enseignement supérieur (précisez, matière enseignée.....)	<input type="checkbox"/> 6. étudiants <input type="checkbox"/> 1 ^{er} cycle <input type="checkbox"/> 2eme cycle <input type="checkbox"/> 3eme cycle Diplôme préparé..... Discipline.....
<input type="checkbox"/> 2. Autres cadres , techniciens, contremaîtres, infirmiers, éducateurs, fonctionnaires (précisez:.....), Autres professeurs (matière enseignée.....)	<input type="checkbox"/> 7. collégiens Année.....Etablissement.....
<input type="checkbox"/> 3. Employés, policiers, sous-officiers, secrétaires, ouvriers qualifiés.	<input type="checkbox"/> 8. lycéens Année.....Etablissement.....
<input type="checkbox"/> 4. Ouvriers, agriculteurs, artisans, commerçants.	<input type="checkbox"/> 9. autres.....
<input type="checkbox"/> 5. Sans activités : <input type="checkbox"/> Mère de famille <input type="checkbox"/> Chômeurs <input type="checkbox"/> retraités	

Vous apprenez le français pour des raisons :

Universitaires

Professionnelles

Personnelles

Autres, précisez :

Vous avez un projet de mobilité

Universitaire

Professionnelle

Comment avez-vous pris connaissance de l'offre de cours à l'IFC?

Presse

Recommandations (famille, amis..... ..)

Internet

Autres (précisez

Réservé à l'administration

SESSION		RECU	Date	Numéro						
COURS	CFG	F.O.S.	NIVEAU	A1.1	A1.2	A2.1	A2.2			
CAT.	ADULTES			ADO	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	B2.3	
					C1.1	C1.2	C2.1	C2.2		
LIEU	IFC		DLF	GROUPE	1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12