

BULLETIN D'INSCRIPTION
Cours de FLE
(Français Langue Etrangère)

Année : 20... - 20...

ÉTAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse postale

CP

Ville

Email

Téléphone

Email

Numéro de Sécurité Sociale

Situation : Salarié Demandeur d'emploi* Étudiant* Autre

.....

(*Fournir un justificatif)

FACTURATION

Financement personnel

À L'employeur : Raison sociale

Adresse

Téléphone

Autre (précisez)

Fait à

Le

Signature du stagiaire

Signature de l'employeur

(Si besoin) cachet

Bulletin d'inscription et règlement à nous retourner :

Par courrier :

IUT Quimper

Bureau Relation International

29334 Quimper Cedex

02 98 90 85 78

Ri.iutquimper@univ-brest.fr