

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom:

Prénom: m f

Nationalité:

Lieu de naissance: Date de Naissance:

Adresse permanente:

Ville: Code Postal: Pays:.....

Tel: Télécopieur: E-mail:

Université: Profession:

Je voudrais fréquenter le/les cours suivant/s du au (.....semaines):

- Standard
- Intensif
- Conversation
- Extraordinaire individuel:.....
- Extraordinaire petit groupe:.....
- Cours à la carte (intérêt particulier pour):

Veillez compléter votre niveau s'il vous plaît:

- Débutant absolu
- Faux débutant (- A1*)
- Intermédiaire 1 (A2*)
- Intermédiaire 2(B1*)
- Intermédiaire 3 (B2*)
- Supérieur (C1*)

*) Niveaux communs de référence du Conseil de l'Europe

Avez-vous déjà suivi un cours de langue italienne? Non Oui

Où?..... Pendant combien de temps?

Désirez- vous être logé? Non Oui

Veillez indiquer DEUX possibilités:

1. 2.

Comment avez-vous connu le COMITATO LINGUISTICO?

DATE.....SIGNATURE

Je joins à mon inscription le reçu de paiement des frais d'inscription.

Veillez adresser votre courrier en enveloppe fermée par EXPRESS, FAX ou par E-MAIL au plus tard trois semaines avant le début du cours choisi à:

COMITATO LINGUISTICO A.I.C.S.
Largo Cacciatori delle Alpi 5, 3ème étage
(de coin de Piazza Partigiani,
à côté de Unicredit Banca)
Tel. et fax: : +39.0755721471
Internet: www.comitatolinguistico.com
E-mail: info@comitatolinguistico.com