



Alliance Française
Montpellier

Formulaire d'inscription

Représentant/ agent.....

Cours choisi (voir site de l' Alliance Française de Montpellier)

Type de cours: Français Général Français Spécialisé Préparation aux examens

Intitulé du/des cours choisi(s) (d'après le site Internet de l'Alliance française de Montpellier)

.....

Nombre de leçons par semaine en cours de groupe 20 leçons 26 leçons

Nombre de leçons par semaine en cours individuels 5 10 15 20 25 30

OU Nombre total de leçons en cours individuels (total sur la durée du séjour) 15 20 25 30

Durée du courssemaines

Date de début du cours Date de fin

Informations personnelles

Nom de famille

Prénoms

Date de naissance Femme Homme Age au début du cours.....

Nationalité Langue usuelle

Adresse

Ville Code postal Pays

Téléphone(journée) soirée.....

Téléphone portable Fax.....

Courriel

Numéro de passeport Profession/ Etudes suivies

Niveau de langue : Débutant Elémentaire Pré-intermédiaire

Intermédiaire-avancé Avancé

Attention , l'Alliance française n'accepte pas les débutants dans la plupart de se cours.

CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom de famille..... Prénoms.....

Tél (journée) (soirée).....

Tél portable



Alliance Française
Montpellier

Courriel

Hébergement / Santé

Souhaitez-vous que nous nous occupions de votre hébergement à Montpellier ? Oui Non

Si non, où résiderez-vous pendant votre séjour ?.....

CHEZ L'HABITANT : formule petit déjeuner formule demi-pension

Est-ce que vous fumez ? oui non

Avez-vous des demandes particulières (*pas de chat ou de chien, hôte qui a des enfants...*) ?

Y a-t-il éléments que vous souhaitez porter à notre connaissance (*régime alimentaire particulier, maladie et allergies...*)

Aliments que vous ne pouvez pas manger : Viande rouge Viande blanche Porc Poisson

Autres, merci de préciser

Date d'entrée dans l'hébergement: De (dimanche) A (samedi)

RESIDENCE HOTELIERE* :** Studio 2 pièces (1 chambre + 1 salon)

Dates: DE (dimanche) A (samedi)

SANTE : Avez-vous des problèmes de santé ? OUI NON Si oui, merci de nous donner plus d'informations

Nous recommandons fortement que vous souscriviez une assurance maladie, responsabilité civile et une assurance voyage.

Paie ment

Je souhaite payer : la totalité de la somme due pour mon séjour

L'Alliance française ne garantit pas une place dans le cours choisi tant que la totalité du paiement n'a pas été versé.

- **VIREMENT BANCAIRE** à l'ordre de « Alliance française de Montpellier » :

CREDIT MUTUEL ENSEIGNANTS MONTPELLIER. Banque:10278 N° Compte: 00020046101.

BIC (Bank identifier code) : CMCIFR2A IBAN : FR76 1027 8090 5500 0200 4610 188

Merci de joindre une copie de l'ordre de virement.

- **CARTE BANCAIRE** Master Card Visa Autre, spécifier laquelle:

NOM et PRENOM en toutes lettres et en capitales tels qu'ils apparaissent sur la carte bancaire :

Numéro de carte

Date d'expiration Numéro de sécurité (3 derniers chiffres au dos de la carte)

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente de l'Alliance française de Montpellier.

Date :Signature.....

Merci de compléter le formulaire d'inscription et de le retourner daté et signé avec votre paiement à :
info@af-montpellier.com