MOD

Acpte - 40€

La totalité CH / ESP

CENTRE LINGUISTIQUE UELAS

FICHE D'INSCRIPTION - 2015/2016

Je soussigné(e),

MOD

Acpte - 40€

La totalité

CH / ESP

| NOM: | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|---|--|
| PRENOM(S): | | | |
| Né(e) le/// | (= ans) | à (pays) | |
| Nationalité(s): | / | <i>/</i> | |
| domicilié(e) - adresse comp | lète SVP : | | |
| | | | |
| | | Pays : | |
| Fixe domicile : | Portable | : | |
| Portable du mineur : | Autre nui | méro important : | |
| Email (en majuscules SVP) : | | | |
| Comment avez-vous connu l | <u>'UELAS ?</u> | | |
| Précisez votre statut à l'insc | ription (complétez ou ent | ourez votre choix) : | |
| Si profession, précisez : | | | |
| Salarié(e) dans le privé | Salarié(e) dans le | Salarié(e) dans le public ou collectivités | |
| W libérale | Artisan | Auto-entrepreneur | |
| Ddeur(se) d'emploi | Retraité(e) | Femme/père au foyer | |
| Etudiant majeur : | Etudiant mineur (classe): | | |
| PROBLEMES DE SANTE | à connaître par la Directri | ce de l'UELAS ou/et ses professeurs : | |
| souhaite m'ins | crire pour suivre (complét | ez ou entourez votre choix) : | |
| -les cours collectifs en | / | / | |
| -des one to one en | / | / | |
| -passer le TEST DE FRANÇAI | S INTERNATIONAL | | |
| -passer le TOEIC | | | |
| certifie accepter d'appliquer | · le règlement intérieur de | l'UELAS dès ce jour (affiché dans les salles UELAS et remis* ce jour). | |
| Mots d'ordre pour vou | us et nous : tolérance, re | espect, communication et sourire! | |
| | | s malheureuses sur le bon fonctionnement de l'association ou/et la serénité en place en accord avec le Président les mesures/sanctions nécessaires. | |

2/L'UELAS décline toute responsabilité vis-à-vis de vos affaires personnelles, dégradation, perte ou vol en classe, sur le site ou lors de sorties/excursions.

SIGNATURE: