

Fiche d'inscription

Nom et prénom

Téléphone

Email

Adresse

Étudiant/te à lycée/université ?

☐ Oui ☐ Non

C'est la première inscription?

☐ Oui ☐ Non

Session

☐ jan-fév-mar ☐ avr-mai-jui ☐ juil-août ☐ oct-nov-déc

Choisissez le niveau

☐ A1.1 ☐ B1.1 ☐ C1
☐ A1.2 ☐ B1.2 ☐ C2
☐ A2.1 ☐ B2.1
☐ A2.2 ☐ B2.2

Horaire

☐ DIM/MAR 10:00 - 12:00 ☐ 17:00 - 20:00 ☐ 18:00 - 20:00 (en ligne)
☐ LUN/MER 17:00 - 20:00 ☐ 18:00 - 20:00
☐ LUN/MAR 13:00 - 15:00
☐ MAR/JEU 10:00 - 12:00
☐ VENDREDI 09:00 - 13:00 ☐ 14:00 - 18:00
☐ SAMEDI 09:00 - 13:00 ☐ 14:00 - 18:00

Autre

☐ Cours de conversation ☐ Cours pour les enfants ☐ Préparation BAC ☐ Cours individuel

Date

Signature

-----Partie réservée à l'Institut-----



L'Institut Culturel Italien d'Alger déclare que M/Mme a payé..... pour l'inscription au niveau

Date

CACHET

Signature