

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## Étudiant/te ?

Oui  Non

## Session

Avril - mai - juin 2026

A1.1  LUNDI - MERCREDI 10:00 - 12:00  
 DIMANCHE - MARDI 18:00 - 20:00  
 VENDREDI 14:00 - 18:00  
 SAMEDI 14:00 - 18:00

A1.2  LUNDI - MERCREDI 18:00 - 20:00  
 VENDREDI 09:00 - 13:00  
 SAMEDI 09:00 - 13:00

A2.1  LUNDI - MERCREDI 10:00 - 12:00  
 LUNDI - MERCREDI 18:00 - 20:00  
 VENDREDI 09:00 - 13:00  
 VENDREDI 14:00 - 18:00  
 SAMEDI 09:00 - 13:00  
 SAMEDI 14:00 - 18:00

A2.2  DIMANCHE - MARDI 17:00 - 20:00  
 SAMEDI 09:00 - 13:00

B1.1  LUNDI - MERCREDI 17:00 - 20:00  
 SAMEDI 09:00 - 13:00

B1.2  LUNDI 11:00 - 14:00/ JEUDI 17:00 - 20:00  
 VENDREDI 14:00 - 18:00

B2.2  VENDREDI 14:00 - 18:00

C1  SAMEDI 14:00 - 18:00

Alger, le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

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

Montant payé : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

Montant payé : \_\_\_\_\_

Alger, le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Remboursement :** Tout remboursement est accordé dans un délai maximum d'une semaine après le début du cours.

**Le début des cours vous sera communiqué par e-mail.**