

 <p>Centre Culturel Franco Guinéen</p>	<h1>FORMULAIRE D'INSCRIPTION FLE</h1>	<h2>Niveau</h2>
---	---	-----------------

Titre :		Nom de famille :		Prénom :	
Adresse postale :				Ville :	
Langue maternelle :			Langues pratiquées		
Profession :			Nom de la société		
Date de naissance :			Nationalité		
Téléphone personnel 1 :			Téléphone professionnel		
Téléphone personnel 2 :			Mèl :		
Comment avez-vous entendu parler du CCFG?	<input type="checkbox"/> un professeur	<input type="checkbox"/> publicité dans la rue	<input type="checkbox"/> un membre de la médiathèque		
	<input type="checkbox"/> événement culturel	<input type="checkbox"/> ancien étudiant	<input type="checkbox"/> Radio		
	<input type="checkbox"/> journal	<input type="checkbox"/> un ami	<input type="checkbox"/> mon employeur		
	<input type="checkbox"/> école	<input type="checkbox"/> université	<input type="checkbox"/> autre		
Voulez-vous recevoir par mèl la lettre d'information du CCFG				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**REGLEMENT**

1. Le Centre Culturel Franco Guinéen (CCFG) se réserve le droit de refuser toute inscription.
2. Les frais d'inscriptions doivent être payés en totalité avant le commencement des cours.
3. Aucun remboursement ou crédit ne sera accordé pour la fréquentation d'un cours ayant été partielle, arrêtée ou interrompue.
4. Un reçu pourra être demandé par le professeur. Par conséquent, l'étudiant doit s'assurer de le conserver.
5. Un certificat reconnu par le CCFG sera donné en fonction des résultats de l'étudiant à l'issue de session.
6. Le CCFG ne pourra être tenu responsable en cas de perte ou dommages de biens, de blessures ou de décès dans ses locaux et son parking.

J'ai lu le règlement régissant l'appartenance au Centre Culturel Franco Guinéen et accepte les conditions énoncées ci-dessus.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Lieu et date :** \_\_\_\_\_

A REMPLIR PAR L'ETUDIANT			RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Nouvel étudiant:		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Frais de scolarité	
<b><i>Nouvel étudiant = n'était pas inscrit à la dernière session</i></b>					
<b>Niveau :</b>	<input type="checkbox"/> A1.mod1	<input type="checkbox"/> B1.mod2	Conversation	Cotisation	
	<input type="checkbox"/> A1.mod2	<input type="checkbox"/> B1.mod3		Total à payer :	
	<input type="checkbox"/> A2.mod1	<input type="checkbox"/> B2.mod1		Somme payée :	
	<input type="checkbox"/> A2.mod2	<input type="checkbox"/> B2.mod2		Date :	
	<input type="checkbox"/> A2.mod3	<input type="checkbox"/> B2.mod3		N° de reçu :	
	<input type="checkbox"/> B1 mod1	<input type="checkbox"/> B2.mod4		Reçu par :	
Jours et périodes		<input type="checkbox"/> Lundi/Mercredi	<input type="checkbox"/> Matin		
		<input type="checkbox"/> Mardi/Jeudi	<input type="checkbox"/> Après-midi		
		<input type="checkbox"/> Samedi	<input type="checkbox"/> Soir		