



Centre
Culturel
Franco
Guinéen

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FRANÇAIS LANGUE SECONDE

COURS

Titre :		Nom de famille :		Prénom :	
Adresse postale :					
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		Détails tarifaires	Inscription	
Nouvel étudiant = n'était pas inscrit à la dernière session					Cotisation	
Modules		1^{ère} partie			2^{ème} partie	
Alphabétisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autre	
Réappropriation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		TOTAL	
Approfondissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Payé :		
Renforcement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date :		
Jours et heures	<input type="checkbox"/> Lundi/Mercredi <input type="checkbox"/> Mardi/Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi		<input type="checkbox"/> 09h00-10h30 <input type="checkbox"/> 16h30-19h30 (ven) <input type="checkbox"/> 17h00-18h30 <input type="checkbox"/> 18h30-20h00		N° de reçu :	
					Reçu par :	