 Veuillez coller ici une photo d'identité

FORMULAIRE D’INSCRIPTION

Nom: .............................................................................................. Prénom: .............................................................. M\_\_/F\_\_

Nationalité: .......................................................................................................................................................................................................

Passeport / Carte d’identité no…………………………Date d’expiration du passeport : …….……………..............................

Lieu de naissance: ................................................................. Date de naissance: .................................................................................

Adresse: .............................................................................................................................................................................................................

Ville: ...................................................... Code Postal: ................................... Pays: ...................................................................................

Tél: ............................................. Mobile: ............................................ E-mail: ............................................................................................

Education: .................................................................. Profession: ..............................................................................................................

Je voudrais fréquenter le/s cours suivant/s : ………............................................................................................................................

De ............................... à ..................................... (.......semaines)

* Veuillez indiquer votre niveau de langue:
* Débutant complet
* Notions de base (A1\*)
* Elémentaire (A2\*)
* Intermédiaire (B1\*)
* Intermédiaire avancé (B2\*)
* Avancé (C1\*)
* Maîtrise (C2\*)

\* Cadre européen commun de référence pour les langues (CECRL)

Avez-vous déjà suivi des cours d’Italien ? Oui \_\_\_/Non\_\_\_

Et si oui, où ?........................................................................ Combien de temps? ..................................................................................

Logement : Oui\* \_\_\_/Non \_\_\_

\* Veuillez indiquer 2 possibilités:

1. ............................................................................................ 2. ..........................................................................................................................

Comment avez-vous trouver l’école ITALIANO & Co.? ....................................................................................................................

Copie du paiement des frais d’inscription ci-joint.

DATE .................................................... SIGNATURE.......................................................................................................

***Paiement:***

**“Italiano & Co. – Lingua e Cultura”**

**BANCA DELLA PROVINCIA DI MACERATA**

**Code IBAN: IT49T0331713401000010103155**

**Code BIC: PRACIT31**

Objet: **Italian Language Course: ………………………….**

**Nom:**

**Prénom:**