FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019/2020

Institut Culturel Italien - LYON

NOM* : _____ **PRENOM* :** _____

Adresse* : _____

_____

Code Postal *: _____ **Ville* :** _____

Tél. fixe : _____ **Portable* :** _____

e-mail*: _____@_____

Profession : _____ Age : _____

*Champs obligatoires - remplir en caractère d'imprimeries

A QUEL COURS SOUHAITEZ-VOUS VOUS INSCRIRE ? (selon calendrier sur notre site internet www.iiclione.esteri.it et notre brochure 2019/2020)

NIVEAU : _____

JOUR :_____ **HORAIRE** :_____ **Alternative**_____

Etiez-vous étudiant auprès de l'Institut en 2018/2019 : oui ☐ non ☐

Si oui, cours fréquenté _____

FRAIS D'INSCRIPTION : _____ **réglés par** :

☐ **Virement** ☐ **Espèces** ☐ **chèque n.** .....

Réduction au titre de: _____ (joindre justificatif)

☐ **Je déclare avoir lu et accepté les conditions générales indiquées au verso de la présente fiche d'inscription.**

Date / / 2019

Lu et approuvé
Signature

Le règlement doit être joint à la fiche d'inscription et envoyé ou remis à l'Institut Culturel Italien avant le 25 septembre 2019.

INSTITUT CULTUREL ITALIEN
45 rue de la Bourse – 69002 Lyon

Tel : 04 78 42 13 84
secretariat.iiclyon@esteri.it

LIVEWORKSHEETS