

à renvoyer à : cours@ifp.cz 1^{ère} inscription Réinscription à un cours consécutif

(*) Champs facultatifs en cas de réinscription.

Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone

Courriel (*)

Adresse (*)

Secteur d'activité (bancaire, tourisme, ...) (*)

Profession (banquier, médecin, étudiant) (*)

CODE COURS CHOISI (4 chiffres)(le code figure dans l'offre des cours : kurzy.ifp.cz)

Souhaitez-vous obtenir la carte IF Pass (100,-CZK/an) ? Cette carte permet de bénéficier du tarif préférentiel.

 OUI NON**Motivations pour apprendre le français (*)** Loisirs Travail Etudes Emigration Autre**Comment avez-vous pris connaissance de nos cours ? (*)** Recherche Internet Publicité sur Internet Radio Affiches/flyers Affichage lieux publics Salons, événements Bouche-à-oreille à l'Institut français Autres**Souhaitez-vous recevoir notre lettre d'information électronique** OUI NON

En m'inscrivant au cours, je certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription qui font partie intégrante de ce formulaire d'inscription et sont également disponibles sur le site www.ifp.cz, et déclare les accepter. J'accepte le traitement de mes données personnelles mentionnées dans ce formulaire d'inscription, à l'usage exclusif de l'IFP, fournies conformément à la loi n° 101/2000 J.O. sur la protection des données personnelles.

Ce formulaire dûment rempli est à retourner par courriel à cours@ifp.cz ou à déposer au secrétariat du service des cours de l'Institut français. La réception de ce formulaire fait foi de signature.

A Prague, le

Cadre réservé à l'administration : ne pas remplir

Niveau testé	Test effectué par			Le
Paiement	<input type="checkbox"/> Carte bancaire	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Autre