

Bulletin d'inscription Registration form 2017 / 2018

N°

<input type="checkbox"/> Mme-Mlle/Mrs- Ms	<input type="checkbox"/> M./Mr

Nom/Last name

Prénom/First name

Adresse/Address

Pays/Country

Nationalité/Nationality

Téléphone/Phone number

Courriel-Télécopie/E.mail or fax

Date de naissance/Date of birth

Jour/Day

Mois/Month

Année/Year

Nom et n° de la personne à joindre en cas d'urgence/Name and telephone number of the person to be contacted in case of emergency

Hébergement choisi/Accommodation

COURS CHOISIS /Please select the course(s) you want to sign up to :

COURS INTENSIFS—ETE <i>Intensive courses—Summer</i> Arrhes/Registration fees : 300 €		COURS INTENSIFS—ANNEE <i>Intensive courses—Year</i> Arrhes/Registration fees : 300 €	
2 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 06/06/17 - 16/06/17 <input type="checkbox"/> 03/07/17 - 13/07/17 <input type="checkbox"/> 31/07/17 - 11/08/17 <input type="checkbox"/> 28/08/17 - 08/09/17	4 semaines <i>/weeks</i>	<input type="checkbox"/> 02/10/17 - 27/10/17 <input type="checkbox"/> 30/10/17 - 24/11/17 <input type="checkbox"/> 27/11/17 - 22/12/17 <input type="checkbox"/> 05/02/18 - 23/02/18 <input type="checkbox"/> 26/02/18 - 16/03/18 <input type="checkbox"/> 19/03/18 - 06/04/18 <input type="checkbox"/> 23/04/18 - 18/05/18
3 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 06/06/17 - 23/06/17 <input type="checkbox"/> 03/07/17 - 21/07/17 <input type="checkbox"/> 31/07/17 - 18/08/17 <input type="checkbox"/> 28/08/17 - 15/09/17	3 semaines <i>/weeks</i>	
4 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 06/06/17 - 30/06/17 <input type="checkbox"/> 03/07/17 - 28/07/17 <input type="checkbox"/> 31/07/17 - 25/08/17 <input type="checkbox"/> 28/08/17 - 22/09/17	COURS SEMESTRIELS <i>Semestral courses</i> Arrhes/Registration fees : 450 €	
6 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 06/06/17 - 13/07/17 <input type="checkbox"/> 03/07/17 - 11/08/17 <input type="checkbox"/> 31/07/17 - 08/09/17	Semestre d'été <i>Summer</i>	<input type="checkbox"/> 06/06/17 - 22/09/17
8 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 06/06/17 - 28/07/17 <input type="checkbox"/> 03/07/17 - 25/08/17 <input type="checkbox"/> 31/07/17 - 22/09/17	Semestre d'hiver <i>Fall</i>	<input type="checkbox"/> 25/09/17 - 19/01/18
		Semestre de printemps <i>Spring</i>	<input type="checkbox"/> 29/01/18 - 25/05/18
Dates particulières—Other period			
Du (from)...../...../.....		Au (to)...../...../.....	

Êtes-vous débutant ? / *Beginner ?* **Oui/Yes** **Non/No**
Combien d'heures avez-vous suivi ? / *Number of hours of French learning followed :*

Règlement / *Payment*

- | | | | | |
|--------------------------|-------|---|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | 300 € | Arrhes cours intensifs été/ <i>Registration fees intensive courses summer</i> | = | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 300 € | Arrhes cours intensifs année/ <i>Registration fees intensive courses year</i> | = | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 450 € | Arrhes cours semestriels/ <i>Registration fees semestral courses</i> | = | _____ |
| TOTAL | | | | _____ |

Je m'engage à payer en Euros la totalité des frais. Ce paiement implique l'acceptation de toutes les prestations. Aucun remboursement ne pourra être effectué.

I hereby pledge to pay the above expenses in Euros. This remittance implies full acceptance of all conditions. No refunds can be made.

Date

Signature

Cadre réservé à l'administration/*Administrative use only*

NATURE	MONTANT	MODE	OBSERVATIONS

Bulletin à remplir et à retourner à / *Form to be printed and returned to*

**CENTRE INTERNATIONAL D'ETUDES FRANCAISES
BP 87874
21078 DIJON CEDEX—FRANCE**

Joindre : 2 photographies d'identité par session, le règlement des arrhes pour la période choisie par chèque ou par virement. Tous les versements doivent être libellés en Euros à l'ordre de CIEF-AFEB.

Enclose the following terms : 2 identity photographs per session, the registration fees for the chosen period paid by cheque or credit transfert. All payments must be made in Euros to the order of CIEF-AFEB.