

Bulletin d'hébergement Résidence Internationale d'Étudiants
Accommodation at the Résidence Internationale d'Étudiants
2017 / 2018

N°

Mme-Mlle/Mrs- Ms M./Mr

Nom/Last name _____

Prénom/First name _____

Adresse/Address _____

Pays/Country _____

Nationalité/Nationality _____

Téléphone/Phone number _____

Courriel/E.mail _____

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

COURS INTENSIFS—ÉTE <i>Intensive courses—Summer</i> Chambre individuelle/Single room		COURS INTENSIFS—ANNEE <i>Intensive courses—Year</i> Chambre individuelle/Single room	
2 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 04/06/17 - 17/06/17	4 semaines/ weeks	<input type="checkbox"/> 01/10/17 - 28/10/17
	<input type="checkbox"/> 02/07/17 - 15/07/17	4 semaines/ weeks	<input type="checkbox"/> 29/10/17 - 25/11/17
	<input type="checkbox"/> 30/07/17 - 12/08/17	4 semaines/ weeks	<input type="checkbox"/> 26/11/17 - 23/12/17
	<input type="checkbox"/> 27/08/17 - 09/09/17	3 semaines/ weeks	<input type="checkbox"/> 04/02/18 - 24/02/18
3 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 04/06/17 - 24/06/17	3 semaines/ weeks	<input type="checkbox"/> 25/02/18 - 17/03/18
	<input type="checkbox"/> 02/07/17 - 22/07/17	3 semaines/ weeks	<input type="checkbox"/> 18/03/18 - 07/04/18
	<input type="checkbox"/> 30/07/17 - 19/08/17	4 semaines/ weeks	<input type="checkbox"/> 22/04/18 - 19/05/18
	<input type="checkbox"/> 27/08/17 - 16/09/17		
4 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 04/06/17 - 01/07/17	COURS SEMESTRIELS <i>Semestral courses</i> Chambre individuelle/Single room	
	<input type="checkbox"/> 02/07/17 - 29/07/17	Semestre d'été Chambre individuelle/Single room	<input type="checkbox"/> 04/06/17 - 23/09/17
	<input type="checkbox"/> 30/07/17 - 26/08/17	Semestre d'hiver Chambre individuelle/Single room	<input type="checkbox"/> 24/09/17 - 20/01/18
	<input type="checkbox"/> 27/08/17 - 23/09/17	Semestre de printemps Chambre individuelle/Single room	<input type="checkbox"/> 28/01/18 - 26/05/18
6 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 04/06/17 - 15/07/17	Dates particulières—Other period	
	<input type="checkbox"/> 02/07/17 - 12/08/17	Du (from)...../...../.....	Au (to)...../...../.....
	<input type="checkbox"/> 30/07/17 - 09/09/17		
8 semaines <i>weeks</i>	<input type="checkbox"/> 04/06/17 - 29/07/17		
	<input type="checkbox"/> 02/07/17 - 26/08/17		
	<input type="checkbox"/> 30/07/17 - 23/09/17		

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, le règlement des arrhes d'un montant de 350 Euros par chèque ou par virement, libellé à l'ordre de AFEB-RIE.

Enclose the following terms : 2 identity photographs per session, the registration fees (350 Euros) paid by cheque or credit transfert, to the order of AFEB-RIE.