



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

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 ? La 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

Réseaux sociaux

Radio

Affiches/flyers

Affichage lieux publics

Salons, événements

Bouche-à-oreille

A l'Institut français

Autres

Souhaitez-vous recevoir notre lettre d'information électronique

OUI*

NON

* En cochant la case OUI, je donne mon consentement au traitement des coordonnées fournies dans cette application aux fins de l'envoi du périodique. Le traitement des données à caractère personnel est effectué conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46 / CE Règlement sur la protection des données personnelles) et la loi n ° 110/2019 Coll., a loi sur le traitement des données personnelles, telle que modifiée.

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.

Je confirme avoir lu et accepté sans réserve les règles d'organisation des cours de langues, qui font partie intégrante de cette candidature et qui sont disponibles sur www.ifp.cz.

A Prague, _____

Niveau testé

Test effectué par

Le