



Alliance Française  
Montpellier

# Formulaire d'inscription

## Cours d'Eté

**Cours choisi** (voir site de l' Alliance Française de Montpellier)

- Cours d'été -2 SEMAINES** cours \*+ hébergement ½ pension chez l'habitant + activités ..... **1 045€**
- Cours d'été -3 SEMAINES** cours \*+ hébergement ½ pension chez l'habitant + activités ..... **1 530€**
- Cours d'été -4 SEMAINES** cours\* + hébergement ½ pension chez l'habitant + activités ..... **1 975€**

\*20 leçons par semaine, soit 15 heures de cours de français

**Date de début du cours** ..... **Date de fin** .....

### Informations personnelles

**Nom de famille** .....

**Prénoms** .....

**Date de naissance** ..... **Femme**  **Homme**  **Age au début du cours**.....

**Nationalité** ..... **Langue usuelle** .....

**Adresse** .....

**Ville** ..... **Code postal** ..... **Pays** .....

**Téléphone** (journée) ..... soirée.....

**Téléphone portable** ..... **Fax**.....

**Courriel** .....

**Numéro de passeport** ..... **Profession/ Etudes suivies** .....

**Niveau de langue :**  Débutant  Elémentaire  Pré-intermédiaire  
 Intermédiaire-avancé  Avancé

*Attention , l'Alliance française n'accepte pas les débutants dans la plupart de se cours.*

#### CONTACT EN CAS D'URGENCE

**Nom de famille**..... **Prénoms**.....

**Tél** (journée) ..... (soirée).....

**Tél portable** .....

**Courriel** .....



# Alliance Française Montpellier

## Hébergement / Santé

### CHEZ L'HABITANT :

Est-ce que vous fumez ?  oui  non

Avez-vous des demandes particulières (*pas de chat ou de chien, hôte qui a des enfants...*) ?

Y a-t-il éléments que vous souhaitez porter à notre connaissance (*régime alimentaire particulier, maladie et allergies...*)

Aliments que vous ne pouvez pas manger :  Viande rouge  Viande blanche  Porc  Poisson

Autres, merci de préciser .....

**Date d'entrée dans l'hébergement:** De (dimanche) ..... A (samedi) .....

**SANTÉ : Avez-vous des problèmes de santé ?**  OUI  NON Si oui, merci de nous donner plus d'informations

*Nous recommandons fortement que vous souscriviez une assurance maladie, responsabilité civile et une assurance voyage.*

## Comment avez-vous connu l'Alliance française de Montpellier

Notoriété de l'Alliance française

Recommandation d'une Alliance française ou d'un Institut Français. Lequel : .....

Site internet référençant l'Alliance française, lequel:.....

Recherche sur Internet

Autre. Merci de préciser: .....

Pourquoi avez-vous choisi l'Alliance française de Montpellier : .....

## Païement

Je souhaite payer :  la totalité de la somme due pour mon séjour  un acompte d'un montant de 50%  
*L'Alliance française ne garantit pas une place dans le cours choisi tant que la totalité du paiement n'a pas été versé.*

**VIREMENT BANCAIRE** à l'ordre de « Alliance française de Montpellier » :

CREDIT MUTUEL ENSEIGNANTS MONTPELLIER. Banque:10278 N° Compte: 00020046101.

BIC (Bank identifier code) : CMCIFR2A IBAN : FR76 1027 8090 5500 0200 4610 188

*Merci de joindre une copie de l'ordre de virement.*

Numéro de carte

Date d'expiration  Numéro de sécurité (3 derniers chiffres au dos de la carte)

**J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente de l'Alliance française de Montpellier.**

Date : .....Signature.....

Merci de compléter le formulaire d'inscription et de le retourner daté et signé avec votre paiement à :  
[info@af-montpellier.com](mailto:info@af-montpellier.com)