



PHOTO

Etablissement Privé d'Enseignement Supérieur

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Año universitario 2017/2018

Señorita

Señora

Señor

Apellido

Nombre

País de origen

Profesión

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Dirección actual

Código postal

Ciudad

Teléfono

Teléfono móvil

Correo electrónico

* Me apunto para la fórmula del curso más abajo :

- Francés, Cultura y Sociedad
- Francés para usos específicos
- Cursos para profesores
- Preparación para Estudios Universitarios
- Preparación aux exámenes TCF, DELF, DALF

Tipos :

Estándar (15h/ semana) <input type="checkbox"/>	Intensivo (20h/ semana) <input type="checkbox"/>
	Adaptado (4h/ semana) <input type="checkbox"/>

Institut STRALANG

16 rue Jean-Henri Schnitzler 67000 Strasbourg/France

Tél: +33 (0)3. 88. 31. 48. 38 Fax: +33 (0)9. 59. 72. 23. 06

www.stralang.com

Períodos : de

hasta

Mensual	<input type="checkbox"/>
Trimestral	<input type="checkbox"/>
Semestral	<input type="checkbox"/>
Annual	<input type="checkbox"/>
Cursos de verano <input type="checkbox"/>	

Pequeño cuestionario de inscripción :

Cómo conoció STRALANG ?

Conocimiento de lengua :

Ninguno Faible/Beginner
Medio Bueno

¿Ya ha estudiado francés y qué libros utilizó ?

¿ Por qué quiere aprender el francés ?

Documentos a adjuntar a este formulario :

- 1) Una copia del DNI
- 2) 1 fotografía de identidad
- 3) Copia del diploma de los estudios secundarios
- 4) Formulario completado y firmado
- 5) Gastos de inscripción

***Je déclare accepter et avoir pris connaissance des conditions générales d'annulation. Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile et garantie maladie-accident / Conozco y acepto las condiciones generales de anulación. Certifico tener un seguro de responsabilidad civil y una garantía en caso de enfermedad/accidente.**

Fecha :

Signatura :

Institut STRALANG

16 rue Jean-Henri Schnitzler 67000 Strasbourg/France

Tél: +33 (0)3. 88. 31. 48. 38 Fax: +33 (0)9. 59. 72. 23. 06

www.stralang.com