

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION – LES COURS DU POLONAIS**  
**(veuillez remplir en majuscules)**

PRÉNOM:		NOM:	
DATE DE NAISSANCE:		LIEU DE NAISSANCE:	
SEXE:	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
PRÉNOM DU PÈRE:		PRÉNOM DE LA MÈRE:	
NATIONALITÉ:			
NO. DU PASSEPORT:	DATE DE DÉLIVRANCE:	DATE DE VALIDITÉ:	
<b>ÉDUCATION:</b>			
Baccalauréat (nom de l'école)			
Études supérieures (nom et adresse de l'université, faculté)			
<b>ADRESSE PERMANENTE:</b>		PAYS:	VILLE:
CODE POSTALE:	RUE:		
ADRESSE E-MAIL:			
TÉLÉPHONE / FAXE:			
CONNAISSANCE DES LANGUES:			
<b>JE VOUDRAIS PARTICIPER AU (indiquez le type de cours souhaité):</b>			
COURS DURANT UN AN – 30 heures par semaine (1 octobre 2023 – 30 juin 2024)		<input type="checkbox"/>	
COURS SÉMERSTRIEL – 4 heures par semaine (1 octobre 2023 – 5 février 2024)		<input type="checkbox"/>	
COURS SÉMERSTRIEL – 4 heures par semaine (20 février 2024 – 30 juin 2024)		<input type="checkbox"/>	
<b>NIVEAU DU POLONAIS:</b> DÉBUTANT <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> AVANCÉ <input type="checkbox"/>			
<b>JE COMPRENDS LES RÉGLES DE PARTICIPATION AU COURS DU POLONAIS. MON ÉTAT DE SANTÉ ME PERMET D'Y PARTICIPER.</b>			
DATE:		SIGNATURE:	