

INSCRIPTION - COURS DE FRANÇAIS

Informations du participant : Madame Monsieur

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

NATEL : _____ E-MAIL : _____

Informations de l'entreprise :

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

NOM DU/DE LA RESPONSABLE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

ADRESSE EMAIL : _____

Je suis intéressé(e) à participer à un cours de français une fois par semaine, de *janvier à juin* ou de *fin août à décembre*. Disponibilités : *en indiquer le maximum*.

Mettre X si disponible	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
matin (8h30-12h00)						
après-midi (13h30-17h00)						

Je suis informé(e) que je peux être invité(e) à faire une évaluation de niveau avant le début des cours. Je recevrai la confirmation de mon inscription quand les différents groupes seront formés.

Date : _____

Signature du participant

Cachet de l'entreprise (obligatoire)

Merci de renvoyer ce formulaire à la MRP, avec la copie d'une fiche de salaire de moins de 6 mois.

----- Partie réservée à la MRP -----

Attention : il est **obligatoire** de demander au participant de **confirmer ses disponibilités** lors de l'entretien d'évaluation.

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
matin (8h30-12h00)						
après-midi (13h30-17h00)						

Niveau du participant :

	A0	A1	A2	B1
oral				
écrit				

Ancien participant :

Oui, participait au cours du : _____

Non

Remarques :

Date : _____

Évalué par :

Signature du participant

Initiales de l'évaluateur/trice