

LiL'Langues

International Language School

NUMÉRO CLIENT

DATE DE DÉBUT

NIVEAU

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Enrollment Form

MADAME/MONSIEUR

PRÉNOM / FIRST NAME

NOM DE FAMILLE / LAST NAME

DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY)

TELEPHONE / PHONE

EMAIL

NUMÉRO PIÈCE IDENTITÉ / ID NUMBER (PASSPORT)

NATIONALITÉ / NATIONALITY

LANGUE MATERNELLE / FIRST LANGUAGE

CONTACT D'URGENCE / EMERGENCY CONTACT

TÉLÉPHONE / CONTACT NUMBER

NOM/NAME

TELEPHONE

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LIL'LANGUES ? / HOW DID YOU HEAR ABOUT LIL'LANGUES?

☐

AMIS / A FRIEND

☐

RESEAUX SOCIAUX / SOCIAL MEDIA

☐

INTERNET

☐

AUTRE / OTHER

NIVEAU DE FRANÇAIS / YOUR LEVEL IN FRENCH

☐

A0/A1 : DÉBUTANT COMPLET (COMPLETE BEGINNER) – 0H

☐

A2 : FAUX DÉBUTANT (FALSE BEGINNER) – MOINS DE 200H

☐

B1 : INTERMÉDIAIRE 1 (INTERMEDIATE 1) – MOINS DE 400H

☐

B2 : INTERMÉDIAIRE 2 (INTERMEDIATE 2) – MOINS DE 700H

☐

C1/C2 : AVANCÉ (ADVANCED) – PLUS DE 700H