

à renvoyer à : [cours@ifp.cz](mailto:cours@ifp.cz) **1<sup>ère</sup> inscription** **Réinscription à un cours consécutif**

(\*) Champs facultatifs en cas de réinscription.

Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone

Courriel (\*)

Adresse (\*)

Secteur d'activité (bancaire, tourisme, ...) (\*)

Profession (banquier, médecin, étudiant) (\*)

**CODE COURS CHOISI (4 chiffres)**(le code figure dans l'offre des cours : [kurzy.ifp.cz](http://kurzy.ifp.cz))

Souhaitez-vous obtenir la carte IF Pass (100,-CZK/an) ? Cette carte permet de bénéficier du tarif préférentiel.

 OUI NON**Motivations pour apprendre le français (\*)** Loisirs Travail Etudes Emigration Autre**Comment avez-vous pris connaissance de nos cours ? (\*)** Recherche Internet Publicité sur Internet Radio Affiches/flyers Affichage lieux publics Salons, événements Bouche-à-oreille à l'Institut français Autres**Souhaitez-vous recevoir notre lettre d'information électronique** OUI NON

En m'inscrivant au cours, je certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription qui font partie intégrante de ce formulaire d'inscription et sont également disponibles sur le site [www.ifp.cz](http://www.ifp.cz), et déclare les accepter. J'accepte le traitement de mes données personnelles mentionnées dans ce formulaire d'inscription, à l'usage exclusif de l'IFP, fournies conformément à la loi n° 101/2000 J.O. sur la protection des données personnelles.

**Ce formulaire dûment rempli est à retourner par courriel à [cours@ifp.cz](mailto:cours@ifp.cz) ou à déposer au secrétariat du service des cours de l'Institut français. La réception de ce formulaire fait foi de signature.**

A Prague, le

**Cadre réservé à l'administration : ne pas remplir**

Niveau testé	Test effectué par			Le
Paiement	<input type="checkbox"/> Carte bancaire	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Autre