

**FICHE d'INSCRIPTION**

Mme <input type="checkbox"/>	<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Téléphone</b>
Melle <input type="checkbox"/>			1-
M. <input type="checkbox"/>			2-
<b>Adresse</b>			3-
<b>Code Postal :</b>	<b>E-MAIL :</b>		
	ou		
	3 enveloppes timbrées à vos noms et adresse pour ceux qui n'ont pas d'e-mail (indispensable).		
<b>Ville :</b>	<b>Profession (catégorie socio-prof) :</b>		

**ADHESION OBLIGATOIRE, INSCRIPTION AUX CONFERENCES et PARTICIPATION aux ATELIERS: 25 €****ADHESION OBLIGATOIRE et INSCRIPTION AUX COURS : 25 € + 260 €**

Proposition au 30 juin 2010			Choix		Proposition au 30 juin 2010			Choix	
			1	2				1	2
DEBUTANT	Lundi	12 h 15- 13 h 45			PERFECTIONNEMENT	Lundi	14 h -15 h 30		
	Jeudi	18 h-19 h 30				CONVERSATION	Lundi	14 h -15 h 30	
	Jeudi	14 h -15 h 30			Lundi		18 h – 19 h 30		
	Jeudi	19 h 45-21 h 15			Lundi		19 h 45- 21 h 15		
MOYEN	Lundi	18 h -19 h 30			DECOUVERTE de la CIVILISATION ITALIENNE en LANGUE ITALIENNE	Mercredi	18 h – 19 h 30		
	Lundi	19 h 45 -21 h 15							
	Jeudi	12 h 15- 13 h 45							
AVANCE	Lundi	12 h 15- 13 h 45			<i>Le second choix pourra être utilisé en cas d'effectif complet ou insuffisant sur le 1<sup>er</sup> choix</i>				
	Mercredi	18 h - 19 h 30							

*L'offre ci-dessus correspond à une prévision étant entendu que nous ne pourrons ouvrir que les cours comptant au minimum 10 participants. L'inscription n'est effective qu'après réception du règlement. Seules les inscriptions antérieures au début des cours sont prises en compte dans le calcul des effectifs. Les cours ne pourront accueillir que les membres à jour de leur inscription.*

*Le montant des cours est forfaitaire et payable à l'inscription : il ne peut donner lieu à remboursement même partiel pour cause de non-fréquentation. Le paiement peut se faire en 3 fois, les chèques devant dans ce cas être tous datés du jour de l'inscription. La cotisation et le cours doivent être réglés par des chèques différents*

**RECAPITULATIF**

Chèques	Montant	Encaissement		
Cotisation	25			
Cours	260			
Nom du titulaire si différent du titulaire du compte:				

Bordeaux le ----- /----- / -----

Signature

Carte remise Timbre remis 

Si vous entrez dans le cadre de la formation continue payée par l'entreprise, veuillez compléter le cadre ci-dessous.

**FORMATION CONTINUE**

NOM de l'entreprise
Adresse
Nom du correspondant
Téléphone
E-Mail



### Calendrier 2010-2011

	Lundi	Mardi
Septembre	27	28
Octobre	04 11 18	05 12 19
Novembre	08 15 22 29	09 16 23 30
Décembre	06 13	07 14
Janvier	03 10 17 24 31	04 11 18 25
Février	7 28	01 08
Mars	07 14 21 28	01 08 15 22 29
Avril	4	05 26
Mai	02 09 16 23 30	03 10 17 24 31
Juin	06 20 27	07 14
	Mercredi	Jeudi
Septembre	29	30
Octobre	06 13 20	07 14 21
Novembre	10 17 24	04 18 25
Décembre	01 08 15	02 09 16
Janvier	05 12 19 26	06 13 20 27
Février	02 09	03 10
Mars	02 09 16 23 30	03 10 17 24 31
Avril	06 27	07 28
Mai	04 11 18 25	05 12 19 26
Juin	01 08 15	09 16 23
	Vendredi	
Septembre	-	
Octobre	01 08 15 22	
Novembre	05 12 19 26	
Décembre	03 10 17	
Janvier	07 14 21 28	
Février	04 11	
Mars	04 11 18 25	
Avril	08 29	
Mai	06 13 20 27	
Juin	10 17 24	