



Fiche d'inscription / Enrolment Form
ÉCOLE PERMANENTE ADULTE / YEAR-ROUND ADULT SCHOOL

IDENTITÉ / Identity

Nom / *Surname* _____ Prénom / *First name* _____

Date de naissance |__|_|_|_|_|_|_|_|_| Nationalité _____ Sexe F M
Date of birth *Nationality*

Adresse / *Address* _____

Domicile / *Home* |__|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable / *Mobile* |__|_|_|_|_|_|_|_|_|
@Email _____

Nom et n° de téléphone en cas d'urgence / *Name and phone number of emergency contact*

Comment avez-vous connu LSF? / *How did you find out about LSF?* _____
Pourquoi avez-vous choisi LSF? / *Why did you choose LSF?* _____

COURS / Courses

Cours de Français de/*French course of* ___ semaine(s)/*week(s)* Du / *From* |__|_|_|_|_|_|_| au / *to* |__|_|_|_|_|_|_|

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Standard | <input type="checkbox"/> A Level Preparation (UK) |
| <input type="checkbox"/> Intensif / <i>Intensive</i> | <input type="checkbox"/> Leaving Certificate (IRL) |
| <input type="checkbox"/> Intensif Immersion / <i>Intensive Immersion</i> | <input type="checkbox"/> Transition Year (IRL) |
| <input type="checkbox"/> Intensif Plus / <i>Intensive Plus</i> | <input type="checkbox"/> Au Pair |
| <input type="checkbox"/> Combiné / <i>Combined</i> | <input type="checkbox"/> Cours particuliers pour professeurs / <i>One-to-one course for teachers</i> |
| <input type="checkbox"/> Français & Cuisine / <i>French & Cooking</i> | <input type="checkbox"/> DELF/DALF Préparation Niveau? / <i>Level?</i> |
| <input type="checkbox"/> Cours pour professeurs en groupe / <i>Group course for teachers</i> | <input type="checkbox"/> Cours particuliers (nombre de cours souhaités.....) / <i>One-to-one classes (number of lessons required).....</i> |

Commentaires / *Comments*:

NIVEAU / Level

Êtes-vous débutant complet? / *Are you a complete beginner?* OUI / YES NON / NO

*A complete beginner is someone who is not able to introduce himself in French (age, nationality, family, leisure and work/studies), and not able to ask simple questions in French, describe his activities or speak about his daily routine.

Complete beginners are accepted on the following dates only: 6 January, 3 February, 2 March, 6 April, 4 May, 1 June, 6 July, 3 August, 7 September, 5 October, 2 November, 7 December 2020.

HEBERGEMENT/Accommodation

Date d'arrivée / *Arrival date* |__|_|_|_|_|_|_|_| Date de départ / *Departure date* |__|_|_|_|_|_|_|_|

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Host family Self-Catering / <i>Famille d'accueil sans repas</i> | <input type="checkbox"/> Studio (1-2 pers)* |
| <input type="checkbox"/> Host family Bed & Breakfast / <i>Famille d'accueil petit-déjeuner</i> | <input type="checkbox"/> Studio city centre (1-2 pers) / <i>Centre-ville*</i> |
| <input type="checkbox"/> Host family Half-Board / <i>Famille d'accueil demi-pension</i> | <input type="checkbox"/> Hotel <i>(Please specify the number of stars)*</i> |
| <input type="checkbox"/> Student Residence Self-Catering/ <i>Résidence étudiante sans repas</i> | <input type="checkbox"/> Apart-Hotel <i>(Please specify the number of stars)*</i> |
| <input type="checkbox"/> 1-bedroom Apartment (1-4 pers) <i>Appartement 1 chambre*</i> | <input type="checkbox"/> Shared accommodation / <i>Colocation</i> |
| <input type="checkbox"/> Other / <i>Autre</i> : <i>(Please specify)</i> | |

Merci d'indiquer une seconde option au cas où votre premier choix ne serait pas disponible / *Please indicate a second option in case your first choice is not available*:

*Merci d'indiquer le nombre de personnes / *Please specify the number of occupants*:

