

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Veillez cocher la case qui correspond à votre choix.

Cochez la case correspondant à la langue de votre choix

Anglais Français Allemand Espagnol

Monsieur Madame Mademoiselle

***IMPORTANT : Toutes les rubriques doivent être complétées en MAJUSCULES.**

*Nom :

*Prénoms :

*Né(e) le : / / *À :

*Adresse :

*Ville :

Tél. Domicile :

Email :

Tél. Travail :

Profession :

Portable :

(de l'étudiant)

Avez-vous déjà étudié à Sibawaih ?

OUI NON

Niveau d'études générales : Primaire Moyen Secondaire Universitaire

Adultes : Lycéens, Universitaires et autres

Sessions

Jours

Horaires

- | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Intensive | (sam-dim-mar-mer) | <input type="checkbox"/> 10h-12h | <input type="checkbox"/> 2h-4h | <input type="checkbox"/> 4h-6h | <input type="checkbox"/> 6h-8h |
| <input type="checkbox"/> Extensive | (lun & jeu) | | | <input type="checkbox"/> 4h-6h | <input type="checkbox"/> 6h-8h |
| <input type="checkbox"/> Juin | (sam-dim-lun-mar-mer-jeu) | <input type="checkbox"/> 10h-12h | | | |
| <input type="checkbox"/> Juillet | (sam-dim-lun-mar-mer) | <input type="checkbox"/> 10h-12h | <input type="checkbox"/> 2h-4h | <input type="checkbox"/> 4h-6h | <input type="checkbox"/> 6h-8h |

Juniors : Elèves scolarisés du Primaire et du Moyen

Précisez : Primaire 1 2 3 4 5 6 Moyen 1 2 3 4

Options

Jours

Horaires

- | | | |
|--|---------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Trimestre scolaire | (lun & jeu) | <input type="checkbox"/> 2h-4h ou <input type="checkbox"/> 4h-6h |
| <input type="checkbox"/> Vacances d'hiver | (sam-dim-lun-mar-mer-jeu) | 9h-12h |
| <input type="checkbox"/> Vacances de printemps | (sam-dim-lun-mar-mer-jeu) | 9h-12h |
| <input type="checkbox"/> Juin | (sam-dim-lun-mar-mer-jeu) | 10h-12h |
| <input type="checkbox"/> Juillet | (sam-dim-lun-mar-mer) | 10h-12h |

↓ RAPPEL IMPORTANT ↓

L'ELS sera dans l'obligation d'annuler un cours quand ce dernier n'aura pas recueilli un nombre suffisant d'inscriptions (7 étudiants au moins).

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du Règlement Interne de l'ELS dont j'ai reçu une copie et m'engage à m'y conformer.

Date Signature :

Partie réservée à l'administration de l'ELS

Observations :

PHOTOGRAPHIE
RÉCENTE

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Code :

Prt Ste Grt

Inscrit par

Société :

.....

Documents remis

Photos

Copie CNI

Bon n° :

Versement :

Note Test
de Placement :

Niveau :

Langue :

Session :

J/H :

Inscrit par :

AMN

SA

Autre :

Saisie par :

AMN

SA

Autre :