

ILP FICHE D'INSCRIPTION

**Nom**

Name

Prénom

First Name

Date de naissance

Date of Birth

Profession

Profession

Adresse

Address

Code postal

Postal Code

Ville

City

Pays

Country

Tél.

Phone Nr.

Courriel

E-Mail

Comment avez-vous connu l'ILP ?

How did you know ILP?

Connaissance de langue

Language Level

 aucune

None

 faible

Weak

 moyenne

Average

 bonne

Good

Je m'inscris pour le stage

I'm registering for the language course

 formule A formule B formule C**du**

from

au

to

Je désire le logement suivant

Housing preference

 1 2**Je vous envoie l'acompte de 150 euros**

I'm sending the deposit of 150 euros

 chèque

check

 mandat postal

postal order

 virement

bank transfer

Je déclare accepter les conditions générales et avoir pris connaissance des conditions d'annulation.

Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile et garantie maladie-accident.

I agree with the general conditions and with the cancellation policy. I have subscribed a personal liability insurance, accident and illness coverage.

Date

Signature