



Formulaire d'inscription Cours du soir pour adultes

Art et artisanat			Langues		
AR-SOUD-6	Soudure autogène de base		LA-DE-63	Allemand A1 du CECRL	
AR-SOUD-7	Soudure semi-automatique		LA-DE-34	Allemand A2.1. du CECRL	
			LA-EN-45	English Conversation	
Santé et bien-être			LA-FR-415	Français A1 du CECRL	
SO-SAN-1	Qi Gong tous les niveaux		LA-LB-316	Luxembourgeois A1.1. du CECRL	
			LA-LB-512	Luxembourgeois A1.2. du CECRL	

Données personnelles

Nom		Prénom		M	F
Date de naissance	Lieu de naissance	Pays de naissance	Nationalité	Numéro matricule complet	
Adresse					
Numéro		Rue			
Code postal		Localité			
Téléphone privé	Portable	Téléphone bureau	Adresse mail		
Bon de réduction	Délivré par :				
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

Lieu, date et signature : _____, le _____

Annexes : Quittance de virement/versement, copie pièce d'identité, le cas échéant bon de réduction valable