

Nom de famille	Prénom	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Date de naissance	Nationalité	
Rue	Pays	
Code postal/Localité	Pays de naissance	
Profession	Tél. privé	
Tél. privé	E-mail	
No. du portable	Autres langues	
Langue maternelle		

Comment avez-vous connu Eurocentres:

- Par des amis Par la publicité Internet École/Université
 Par un bureau d'inscription Autres

Connaissances linguistiques

Comment estimez-vous le niveau actuel de vos connaissances linguistiques en français?

Langue	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

École et cours

École	Type de cours
Début de cours	Nombre semaines
École	Type de cours
Début de cours	Nombre semaines
École	Type de cours
Début de cours	Nombre semaines

Cours de spécialisation intensive ou super-intensive: choisissez dès maintenant la spécialisation pour vos leçons de l'après-midi, de façon à nous permettre de procéder à la répartition adéquate dans les classes. Après 4 semaines (Programmes semestre ou année), et moyennant l'accord de l'école et la disponibilité, vous pouvez choisir votre spécialisation. Si vous ne parvenez pas à vous décider, choisissez les cours linguistiques généraux.

Spécialisation	Leçons 5/10	Semaines 4-12
1		
2		
3		
4		

Examen

Aimeriez-vous passer un examen?

- oui non Si oui, lequel? _____

Hébergement

Veuillez réserver l'hébergement suivant: Je m'occupe moi-même de mon hébergement.

Début de l'hébergement*	Fin de l'hébergement*											
Formule	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> I				
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle	<input type="checkbox"/> Chambre double avec											
<input type="checkbox"/> Transfert en taxi à l'arrivée.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	(prix voir liste des prix)									
Aéroport d'arrivée												
Avez-vous besoin d'un service spécial concernant votre santé (allergies, régime alimentaire)?												
<input type="checkbox"/> oui, lequel _____												
Fumez-vous? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Est-ce que cela vous dérange d'habiter dans une famille avec des fumeurs? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non												

* Les logements sont toujours réservés du samedi au samedi.

Assurance (voir liste des prix page 3)

- Je conclus l'assurance frais d'annulation et de rapatriement.
 Je conclus l'assurance «Security Package».
 Je n'ai pas besoin d'une assurance annulation et rapatriement. Je suis déjà assuré/e par _____
 Sans déclaration de désistement de votre part, nous couvrirons les frais d'annulation et de rapatriement.

Je confirme par la présente avoir lu avec soin les Conditions Générales et déclare qu'elles font partie intégrante du présent contrat. Attention: en cas de changement, nous vous demandons de verser des frais de dossiers (§ 7 des conditions générales de vente).

Date	Signature
Pour les mineurs: signature et adresse des parents ou des personnes autorisées responsables de leur éducation (Art. 1 conditions générales)	
Nom de famille	Prénom
Adresse	
Code postal/Localité	
Pays	Tél. privé

Offres spéciales: Si vous disposez d'un code promotionnel, veuillez l'indiquer ici _____

Veuillez retourner ce bulletin d'inscription à:

EUROCENTRES Lausanne

Rue de Genève 35
 1003 Lausanne
 Tél. 021 / 318 71 29 ou 30
 Fax: 021 / 318 71 12

mail: lsn-info@eurocentres.com

www.eurocentres-lausanne.com