

# PRECIS INTERACTIVE LANGUAGE LEARNING

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX COURS

Nom:	Prénom:
Age:	Nationalité:
Entreprise:	Profession:
Adresse (entreprise):	
N° de tél.travail:	N° de tél. domicile:
Email:	Fax:

<b>COMPETENCES LINGUISTIQUES</b>	
Langue maternelle:	Autre langue parlée:
Quelle langue voulez-vous étudier?	
Avez-vous déjà étudié une langue étrangère?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui laquelle?	
Quel est votre niveau?	
(reportez vous à la grille d'évaluation)	

<b>FORMATION SOUHAITEE</b>				
Vous souhaitez vous inscrire à quel type de cours?				
Langue des affaires <input type="checkbox"/>	Correspondance écrite <input type="checkbox"/>			
Langue générale <input type="checkbox"/>	Cours par téléphone <input type="checkbox"/>			
En groupe dans nos locaux <input type="checkbox"/>	Autre, veuillez préciser: <input type="checkbox"/>			
Quelles compétences linguistiques souhaitez-vous améliorer?				
Oral <input type="checkbox"/>	Lecture <input type="checkbox"/>	Ecoute <input type="checkbox"/>	Ecriture <input type="checkbox"/>	Grammaire <input type="checkbox"/>
Quels sont vos objectifs?				
Avez-vous des besoins spécifiques?				
Nombre de personnes concernées?				

A quelle date voulez-vous commencer?	
A quelle date voulez-vous finir?	
A quel endroit préférez-vous suivre les cours?	
Dans votre entreprise <input type="checkbox"/>	Pas de préférence <input type="checkbox"/>
Dans nos locaux à Mondorf <input type="checkbox"/>	

Par quel moyen préférez-vous être contacté?			
Téléphone <input type="checkbox"/>	Email <input type="checkbox"/>	Courrier <input type="checkbox"/>	Fax <input type="checkbox"/>
Seriez-vous intéressé par une formation linguistique à l'étranger?			
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
Désirez-vous recevoir de la documentation sur nos séjours linguistiques?			
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		

Signature

Date