

INSTITUT DE LANGUE ESPAGNOLE
ELE STRASBOURG

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DATOS PERSONALES / INFORMATIONS PERSONNELLES:

NOMBRE / PRÉNOM:

APELLIDO(S) / NOM:

MUJER / FEMME

VARÓN / HOMME

Fecha de nacimiento / Date de naissance:

Lugar de nacimiento / Lieu de naissance:

País de nacimiento / Pays de naissance:

Teléfono móvil / Téléphone portable:

DATOS DE CONTACTO / DÉTAILS DU CONTACT :

Dirección / Adresse:

Localidad / Ville:

País / Pays: Código postal / Code postal:

Correo electrónico / Courrier électronique:

Profesión / Profession:

¿CÓMO NOS CONOCIÓ? / COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU?

¿HA ESTUDIADO ALGUNA VEZ ESPAÑOL? /
AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTUDIÉ L'ESPAGNOL?:

¿CUÁNDO? / QUAND?:

¿POR QUÉ QUIERE ESTUDIAR ESPAÑOL? /
POURQUOI VOULEZ VOUS ÉTUDIER L'ESPAGNOL? :

CURSO / COURS

Curso / Cours:

Nivel / Niveau: Fechas / Dates:

FECHA / DATE:

Dans le cas de candidats mineurs ou sans capacité juridique d'agir:

M./MME. en tant que père, mère ou tuteur légal de
mineur ou sans capacité juridique d'agir, j'autorise le traitement de ces données par l'Institut de Langue Espagnole ELE Strasbourg
pour vous fournir le service demandé et vous envoyer des informations relatives.

Prénom et nom:

Signature: