First Language Europe
Prestataire de services

Fiche d'inscription

PHOTO

Inscription : / / (DD/MM/YYYY)
Inv :……

Formule choisie : 1 2 3 4

Alc - F1- F3 - F2 - F4 - QL

Nom : .....
Prénom : .....
Tel : .....
Mobile : .....
Fax : .....
E-mail : .....
Adresse : .....
.....
Code Postal : /_/_/_/_/_/ Pays : .....
Ville : .....

Logement souhaité

- ○ Chambre à partager
- ○ Chambre simple
- ○ Chambre double
- ○ Studio ou appartement

Nombre de personne : 1 2 3 4 ou ……
Période du séjour : .....
Budget de départ : .....

Dernières expériences professionnelles

Position	*Etablissement*	*Durée*
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Dernières études effectuées

Année	*Etude*
.....	.....
.....	.....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....
Numéro d'identité : / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / Date d'edition : .....
ou de passeport : ..... + ... Date d'expiration :.....

Niveau d'anglais : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Avez-vous des problèmes : **- de santé ?** O Oui O Non **- avec la justice ?** O Oui O Non
Si oui, precisez :.....

Comment avez-vous connu First Language Europe ? .....

Merci de joindre 2 photos d'identité, votre curriculum-vitae, la photocopie de votre carte d'identité ou passeport

Merci de joindre 2 photos d'identité, votre curriculum-vitae,
la photocopie de votre carte d'identité ou passeport et la copie du mandat postal(*)

(*)Vous pouvez régler les frais d'inscription par :

- ***CB,*** *en téléphonant à l'agence au (00 44)20 7691 2964 (communiquer le numéro inscrit sur votre carte et sa date d'expiration),ou*
- ***Mandat postal****, depuis un bureau de poste (communiquer au guichet le nom et l'adresse de l'agence, et le montant en Livres)*
  First Language Europe, 2 Sinclair House, 12/19 Hastings Street, London WC1H 9PZ, Grande-Bretagne

Cadre réservé à l'agence

Adresse : ..... Mobile : .....
..... Dom : .....
Règlement : ○ CB ..... ○ Mandat Postal ..... ○ Cash .....