

FICHE D'INSCRIPTION

MADAME MONSIEUR

PRÉNOM _____

NOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ / _____ / _____

ADDRESS _____

TEL. _____

FAX _____

EMAIL _____

PROFESSION _____

NATIONALITÉ _____

LANGUE MATERNELLE _____

AUTRES LANGUES CONNUES _____

J'AI PRIS CONNAISSANCE DE ROMANICA
PAR: _____

JE DÉSIRE M'INSCRIRE AU COURS SUIVANT: _____

du _____ au _____

MON NIVEAU D'ITALIEN:

JE NE PARLE PAS ITALIEN
BON

ÉLÉMENTAIRE
SUPÉRIEUR

MOYEN

ACCOMMODATION:

EN FAMILLE

EN APPARTMENT

EN HÔTEL

PAS DEMANDÉ

CHAMBRE INDIVIDUELLE

CHAMBRE À 2 LITS

FUMEUR

NON FUMEUR

EXIGENCES ÉVENTUELLES ET OBSERVATIONS:

- Ci-joint la copie du reçu du versement de 150 EUR.
- Je déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement de Romanica.
- J'ai lu l'information de confidentialité et j'accepte le traitement de mes données personnelles selon l'G.D.P.R. General Data Protection Regulation - Regulation(EU) 2016/679*

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE _____

Date _____ Signature _____

ROMANICA

accademia italiana di lingua e cultura

Via Castel Maraldo 45, 41100 Modena, Italia - Tel: +39.059.245651 - Fax: +39.059.433244

www.romanica.it - scuola@romanica.it