



FICHE D'INSCRIPTION 2023 - ADULTES

Institut de Langue et Culture Lusophones
9 et 9 bis, rue du Pont Saint Pierre
31300 TOULOUSE
Tél: 06 83 51 32 24

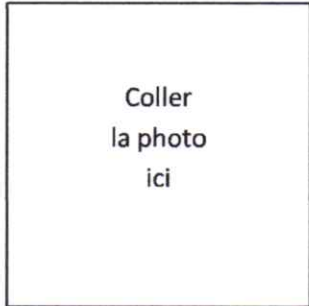
FORMULES & TARIFS	ADULTES PLE		ADULTES FLE	
	HT	TTC	HT	TTC
5H	200,00€	240,00€	200,00€	240,00€
10H	350,00€	420,00€	350,00€	420,00€
15H	450,00€	540,00€	450,00€	540,00€
20H	500,00€	600,00€	500,00€	600,00€

**30 € de frais d'inscription annuels
(soit 36 € TTC)**

INFORMATIONS PERSONNELLES

(Merci de remplir ces informations en lettres capitales)

Nom : _____ Prénom : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 Nationalité : _____
 Adresse : _____
 Code Postal et Ville : _____
 Téléphone : _____ Portable : _____
 Profession : _____ Courriel : _____



CHOIX DE LA FORMULE

- Cours adultes Portugais (module)
 Portugais du Brésil (module.....)
 Cours de conversation (module.....)
 Préparation aux examens (module.....)
 FLE (module)

AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) M., Mme _____ autorise ma fille / mon fils _____ à adhérer à la formule _____ pour l'année 20__ / 20__ . Je joins un paiement de _____ € à la présente fiche.

Date et Signature : _____

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) M., Mme, Mlle _____ autorise l'Institut de Langue et Culture Lusophones à prendre des photos et vidéos de ma personne dans le cadre des activités culturelles et des manifestations organisées. De ce fait, je m'engage à ne faire aucune restriction et à ne demander aucune contrepartie à l'ILCL. Je donne l'autorisation à l'ILCL de présenter mon image dans le respect de ma personne pour toute diffusion sur tout support jugé utile par l'ILCL.

Date et signature annotée de la mention « Lu et approuvé »

CONDITIONS DE REGLEMENT

- J'ai lu et j'accepte les conditions générales en vigueur (page 2).

Date : _____

Signature : _____

VEUILLEZ RÉPONDRE À CE QUESTIONNAIRE

Vous avez découvert les cours proposés par l'Institut ...

- Grâce à un tract ou une affiche. Par l'Association Amitié France-Portugal. Par Internet.
 Par un parent, un ami, une relation. Par la Mairie de Toulouse. Autre, précisez :

CADRE RÉSERVÉ A L'ILCL

N° ADHÉRENT : _____ PAIEMENT : INSCRIPTION ANNUEL MODULE (5h / 10h /15h / 20h)

REF. PAIEMENT : ESP. VIREMENT CH. n° _____, n° _____ et n° _____

PHOTO : OUI NON CARTE À JOUR: OUI NON