



(réservé à l'administration)

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom & prénoms : _____

Adresse : _____

L- _____ Localité : _____

Matricule (ou date de naissance) : _____

Ville et pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

HORAIRES *(hors vacances scolaires)*

Dates de début de es cours : Du 23.01 au 10.05.2023

En présentiel/Hors vacances scolaires.

LA-EN 19 -B1.1	lu,me 19:00-21:00	23.01.23	10.05.23	Lycée NcBiever	<input type="checkbox"/> S'inscrire
LA-EN 20 -A1.2	lu,me 17:30-19:30	23.01.23	10.05.23	Lycée NcBiever	<input type="checkbox"/> S'inscrire

- ☐ **Annulation** : -avant début de cours : 0€
-après début de cours : paiement de la totalité du frais d'inscription.

Prix trimestriel à facturer : ☐ 50 heures / 125€

10€ si **Bon** ADEM - OLAI - Office social Dudelange
BON A présenter au moment de l'inscription

☐ **J'ai pris connaissance des informations ci-dessus sur les horaires, le BON et les modalités d'annulation.**

Date: ____ . ____ . ____

Signature: _____