

DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION Année universitaire 2018/2019 COURS D'ÉTÉ

Homme □ Male/Hombre	Femme □ Female/Mujer
NOM: Surname/Apellido	
Prénom : Name/ Nombre	
Date de naissance : Date of birth/Fecha de nacimiento	
Ville de naissance : Place of Birth/Ciudad de nacimiento	
Pays de naissance : Country of Birth/Pais de nacimiento	
Nationalité : Nationality/Nacionalidad	
Numéro de téléphone : Phone number/Número de teléfono	
E-mail : E-mail address/Dirección de correo electró	nico
Adresse postale : Postal address/Dirección	
Cours d'été du DéFLE-Lorraine (plusieur DeFLE-Lorraine's summer courses (several opciones posibles):	rs choix possibles) : choices possible) / Cursos de verano del DéFLE (varias
□ du 17 au 28 juin 2019□ du 01 au 12 juillet 2019□ du 15 au 26 juillet 2019	
Votre niveau en français / Your level in I	French / Su nivel de francés :
□ débutant / beginner / principiante □ intermédiaire / intermediate / intermedia □ avancé / advanced / avanzado	0
Date:	Signature :

Joindre une copie du passeport ou carte d'identité ou carte de séjour Join a copy of your ID CARD/passport / Adjuntar una copia del pasaporte defle-contact@univ-lorraine.fr