

INFORMATIONS PERSONNELLES *(personal informations)* :

Nom *(last name)* :

E-mail :

Prénom *(first name)* :

Langue maternelle *(mother tongue)* :

Né.e le jj/mm/aaaa *(birthday dd/mm/yyyy)* : ___/___/_____

Langues parlées *(spoken languages)* :

Téléphone *(phone)* :

Genre *(gender)* :

Adresse *(adress)* :

Entreprise ou institution :

FORMULE DE COURS *(course format)* :

COURS COLLECTIFS *(group class)*

2h, 2x/semaine

SESSION *(mois de début + année)* *(beginning month & year)* :

COURS PARTICULIERS *(individual class)*

Français – 60 heures
2h, 3x/semaine

Français

Anglais

Anglais – 40 heures
2h, 2x/semaine

Arabe

Somali

Arabe – 40 heures
2h, 2x/semaine

Afar

Somali – 40 heures
2h, 2x/semaine

Afar – 40 heures

DETAILS DU COURS PARTICULIER *(individual class details)*

Fréquence du cours *(course frequency)* :

Lieu du cours *(location of the class)* :

Moment du cours *(time of day)* :

Durée du cours *(duration)* :

NIVEAUX *(levels)* :

Indiquez votre niveau pour les cours sélectionnés *(indicate your level for the selected courses)*

FRANÇAIS	ANGLAIS	ARABE	SOMALI	AFAR
<input type="radio"/> Débutant				
<input type="radio"/> Intermédiaire				
<input type="radio"/> Avancé				

A Djibouti, le ___/___/202..

Signature de l'étudiant.e ou du représentant.e légal.e