



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Virtual Incubator, Busy Internet, Accra, Ghana

Tel: +233 242742594/ +233 20 8769381

languages@edulinguaghana.com

www.edulinguaghana.com

Nom Prénom(s)		
Pays de naissance		
Date de naissance (J/M/A)	Nationalité	F M
Profession		Langue(s) maternelle(s)
Code postal		Tél. portable
Tél. privé	Tél. prof.	Fax
E-mail		
Personne de contact pendant votre séjour		
Nom	Prénom	Tél.
Niveaux de langue		
Débutant	Intermédiaire	Supérieur avancé
Type de cours		
Date de début de cours		
Vos hobbies, intérêts, spécialisations		
Après le cours de langues études ou travaille		
Logement		
Hostel:	Ch. individuelle	. double Petit-déjeuner Demi-pension Pension complète
Résidence:	Appartement partagé Ch. individuelle	Ch. double
Je désire recevoir une offre pour l'avion		
Je désire un transfert aéroport/gare à mon arrivée		
Comment avez-vous connu Legistics?		
Date	Signature (pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)	

**Merci de nous retourner ce formulaire par courrier ou par fax à l'adresse indiquée  
au verso**