

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KURS JEZYKOWY
JEZYK _____
Rok Szkolny /
Dossier _____

PHOTO

NAZWISKO : _____

IMIE : _____

DATA i MIEJSCE URODZENIA : / / w : _____

PŁEĆ : K / M

N° i SERIA PASZPORTU / DOWODU OSOBISTEGO : _____

NARODOWOŚĆ : _____

ADRES ZAMIESZKANIA :

UL. : _____

KOD POCZTOWY : _____

MIASTO : _____

PAŃSTWO : _____

TEL. : _____ TEL. KOM : _____ E-MAIL _____

N° POLISY UBEZPIECZENIOWEJ (obowiązkowo : odpowiedzialność cywilna) _____

JEZYK OJCZYSTY : _____

CZY PANI / PAN PALI : TAK NIE

SPECJALNA DIETA : _____

CZY JEST PANI / PAN ALERGIKIEM ? (proszę podać alergeny, leki) : _____

JAK DŁUGO UCZY SIĘ PANI / PAN j. francuskiego/ angielskiego / japońskiego / polskiego ?

ZNAJOMOŚĆ JEZYKÓW OBCYCH (proszę sprecyzować język i poziom : 1- początkujący; 5-bardzo dobry) :

1. Język _____

2. Język _____

- ustny : 1 2 3 4 5

- ustny : 1 2 3 4 5

- pisemny : 1 2 3 4 5

- pisemny : 1 2 3 4 5

CZY UCZESTNICZYŁ(A) JUŻ PAN(I) W KURSIE JEZYKOWYM FRENCH FACTORY Bordeaux ?

TAK (proszę podać rok i rodzaj kursu _____) NIE

JAK DOWIEDZIAŁ(A) SIĘ PAN(I) O FRENCH FACTORY Bordeaux ?

Z OGŁOSZENIA W PRASIE (jakiej ? _____)

Z OGŁOSZENIA W INTERNECIE (strona _____)

Z FORUM INTERNETOWEGO (jakiego ? _____)

OD ZNAJOMEGO

OD INNEGO STUDENTA

Z REKLAMY

INNE (proszę podać źródło) _____

WYBRANY JEZYK :

francuski angielski japoński polski inny _____

FORMUŁY : JEZYK FRANCUSKI (możliwość kursu łączonego)

<input type="checkbox"/> Kurs intensywny	<input type="checkbox"/> Formuła Vivalto Plus ___ tydzień / tygodnie
	<input type="checkbox"/> Formuła Comfort Plus ___ miesiąc(e)/miesiący
<input type="checkbox"/> Kurs pół-intensywny	<input type="checkbox"/> Formuła Vivalto ___ tydzień / tygodnie
	<input type="checkbox"/> Formuła Comfort ___ miesiące/miesiący
<input type="checkbox"/> Kurs wieczorowy (standard & egzaminacyjny)	<input type="checkbox"/> Wieczorowy (standard)
	<input type="checkbox"/> Wieczorowy (DELF poziom __) ___ miesiąc(e)/miesiący
	<input type="checkbox"/> Wieczorowy (TCF) ___ miesiąc(e)/miesiący
<input type="checkbox"/> Francuski w biznesie ___ miesiące/miesiący	
<input type="checkbox"/> Francuski specjalistyczny	<input type="checkbox"/> Prawo/Dyplomacja
	<input type="checkbox"/> Ekonomia/Zarządzanie
	<input type="checkbox"/> Hotelarstwo/Restauracja
<input type="checkbox"/> Kurs sobotni ___ miesiąc(e)/miesiący	
<input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne ___ tygodnie, miesiące/miesiący	
<input type="checkbox"/> Intensywny staż wakacyjny ___ miesiące	
<input type="checkbox"/> Pół-intensywny staż wakacyjny ___ tygodnie / ___ miesiąc(e)	
<input type="checkbox"/> Intensywny staż zimowy ___ tygodnie / ___ miesiąc(e)	
<input type="checkbox"/> Pół-intensywny staż zimowy ___ tygodnie / ___ miesiąc(e)	

FORMUŁY : JEZYK ANGIELSKI (możliwość kursu łączonego)

<input type="checkbox"/> Staż „Zrób postęp w 1 miesiąc”	<input type="checkbox"/> Formuła 1 tydzień <input type="checkbox"/> Formuła 2 tygodnie
	<input type="checkbox"/> Formuła 3 tygodnie <input type="checkbox"/> Formuła 4 tygodnie
<input type="checkbox"/> Staż 2-tygodniowy	<input type="checkbox"/> Formuła WYJAZD
	<input type="checkbox"/> Formuła KONWERSACJA
	<input type="checkbox"/> Formuła ARGUMENTACJA i KONWERSACJA II
<input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne (proszę podać liczbę godzin _____)	
<input type="checkbox"/> Angielski w biznesie ___ miesiące/miesiący	
<input type="checkbox"/> Angielski specjalistyczny	<input type="checkbox"/> Prawo/Dyplomacja
	<input type="checkbox"/> Ekonomia/Zarządzanie
	<input type="checkbox"/> Hotelarstwo/Restauracja
	___ tygodnie
	___ miesiąc(e)/miesiący
<input type="checkbox"/> Kurs „Stwórz własną grupę” ___ miesiąc(e)/miesiący	
<input type="checkbox"/> Inne	

FORMUŁY : JEZYK JAPOŃSKI (możliwość kursu łączonego)

<input type="checkbox"/> Kurs Inicjacyjny (Język i Kultura)	<input type="checkbox"/> ___ tygodnie
	<input type="checkbox"/> ___ miesiąc(e) / miesiący
<input type="checkbox"/> Kurs dla młodzieży	<input type="checkbox"/> ___ tygodnie
	<input type="checkbox"/> ___ miesiąc(e) / miesiący
<input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne (liczba godzin _____) <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
<input type="checkbox"/> Japoński w biznesie ___ miesiące/miesiący	
<input type="checkbox"/> Inne	

FORMUŁY : JEZYK POLSKI (możliwość kursu łączonego)

<input type="checkbox"/> Kurs Inicjacyjny (Język i Kultura)	<input type="checkbox"/> ___ tygodnie
	<input type="checkbox"/> ___ miesiąc(e) / miesiący
<input type="checkbox"/> Kurs wieczorowy	<input type="checkbox"/> ___ tygodnie
	<input type="checkbox"/> ___ miesiąc(e) / miesiący
	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
<input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne (liczba godzin _____) <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
<input type="checkbox"/> Polski w biznesie ___ miesiące/miesiący	
<input type="checkbox"/> Inne	

Zarezerwowane dla administracji

Dossier N° _____ / _____ Début - Fin de cours _____ - _____

N° d'assurance : _____

N° de Visa : _____

Adresse : _____

Portable : _____

