

NOM\* :

PRENOM\* :

Adresse\* :

Code Postal\* :

Ville\* :

Tél. fixe :

Portable\* :

e-mail\* :

 @ 

Profession :

Age : 

\*Champs obligatoires - remplir en caractère d'imprimeries

**A QUEL COURS SOUHAITEZ-VOUS VOUS INSCRIRE ?** (selon calendrier sur notre site internet [www.iiclione.esteri.it](http://www.iiclione.esteri.it) et notre brochure 2019/2020)

NIVEAU :

JOUR :

HORAIRE :

Alternative

Etiez-vous étudiant auprès de l'Institut en 2018/2019 : oui  non 

Si oui, cours fréquenté

FRAIS D'INSCRIPTION :

réglés par :

 Virement Espèces chèque n. ....

Réduction au titre de :

 (joindre justificatif)

**Je déclare avoir lu et accepté les conditions générales indiquées au verso de la présente fiche d'inscription.**

Date / / 2019

Lu et approuvé  
Signature

Le règlement doit être joint à la fiche d'inscription et envoyé ou remis à l'Institut Culturel Italien avant le 25 septembre 2019.