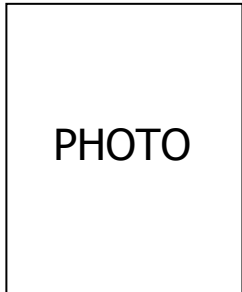




<http://www.isefe.fr>

ISEFE  
Domaine Universitaire de Jacob-Bellecombette  
BP 1104  
73011 Chambéry cedex France  
Tél. 04.79.75.84.14  
Mail : isefe@univ-smb.fr

N° de dossier : .....  
Logement : .....  
Groupe : .....



## FICHE D'INSCRIPTION ETE 2018

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Mme  M.  NOM ..... Prénom ..... Nationalité .....  
Date de naissance ...../...../..... Lieu de naissance ..... N° de passeport .....  
Adresse ..... Code postal ..... Ville .....  
Pays ..... Téléphone ..... Mail .....

### DATES / TARIFS (20h par semaine)

<input type="checkbox"/> Juin :	Lundi 11/06/2018- Vendredi 29/06/2018	400€
<input type="checkbox"/> Juillet :	Lundi 02/07/2018- Vendredi 20/07/2018	400€
<input type="checkbox"/> Juin et juillet :	Lundi 11/06/2018- Vendredi 20/07/2018	750€

*Les jours fériés ne donnent droit à aucun remboursement compensation ou report*

### VOUS ET LE FRANCAIS

Avez-vous déjà appris le français ? OUI  NON   
Si oui, combien d'heures ? .....

### LOGEMENT

Voulez-vous que l'isefe vous trouve un logement ? OUI  NON   
Si oui, que préférez-vous ? Chambre  Studio  Résidence universitaire   
Autre  .....

### CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

<b>Conditions générales :</b> Age minimum : 18 ans Pour les mineurs, apporter une décharge des parents. <b>Paiement :</b> Merci de joindre à cette fiche un acompte (150€) libellé à l'ordre de l'AGENT COMPTABLE DE L'UNIVERSITE SAVOIE MONT-BLANC (nous contacter pour les virements bancaires). Le solde des droits d'inscription devra être versé au plus tard <b>le premier jour des cours.</b> Tout stage commencé est dû en totalité.	<b>Assurance :</b> Prévoir une assurance maladie et responsabilité civile pour la durée de votre séjour en France. <b>Annulation :</b> En cas de désistement, l'acompte n'est pas remboursable. L'ISEFE peut annuler un cours si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant. Refus de visa : pour tout refus de visa justifié, l'acompte sera remboursé déduction faite de 50€ pour frais de dossier. L'annulation en cours de stage ne donne droit à aucun remboursement.
--	--

J'ai lu et j'accepte les conditions d'inscriptions.      DATE      SIGNATURE

Informations complémentaires :

Somme due :		
Acompte :	Reçu le :	En :
Solde :	Reçu le :	En :