

**❶ LE STAGIAIRE**

NOM et Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

E.mail : .....

Poste occupé dans l'entreprise: .....

Classification (Dirigeant salarié ou non salarié, cadre, employé, etc...).....

Nombre d'années d'étude de la langue : .....

**❷ L'ENTREPRISE**

Raison sociale : ..... Nom du Dirigeant : .....

Activité de l'entreprise : ..... Branche : ..... APE : .....

N°SIRET : ..... Adresse.....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

E.mail : .....

Effectif de l'entreprise : .....

Pour les entreprises de + 10 salariés , nom du FAF d'affiliation : .....

Pour les entreprises de - de 10 salariés, nom de l'organism e où l'entreprise a versé son 0,15 % (A GEFOS, FAFIH ou autres FAF de branche, etc..) : .....

**❸ Le cours choisi**

**ANGLAIS**

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> du jour 40h<br>8h30–10h00        | <input type="checkbox"/> du soir 40h<br>18h 30–20h 00                          | <input type="checkbox"/> Immersion en Irlande                | <input type="checkbox"/> Anglais Tourisme et Accueil<br>40 heures – 8h30-12h 30 |
| <input type="checkbox"/> Cours particuliers               | <input type="checkbox"/> Intra-entreprise                                      | <input type="checkbox"/> Cours par téléphone<br>10 séances   | <input type="checkbox"/> Cours par téléphone<br>20 séances                      |
| <input type="checkbox"/> Entraînement au passage du TOEIC | <input type="checkbox"/> Examen du TOEIC                                       | <input type="checkbox"/> Anglais de l'Immobilier             | <input type="checkbox"/> Anglais pour scolaires                                 |
| <input type="checkbox"/> Anglais du Service en salle      | <input type="checkbox"/> Anglais de l'hôtellerie - restauration en mini groupe | <input type="checkbox"/> Anglais des Affaires en mini groupe |   |

**ALLEMAND**

**ESPAGNOL**

**ITALIEN**

**PORTUGAIS**

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> du soir 40h  | <input type="checkbox"/> Cours Particuliers | <input type="checkbox"/> Intra-entreprise | <input type="checkbox"/> Cours par téléphone |
| <input type="checkbox"/> Initiation à l'Italien de l'hôtellerie - restauration en mini groupe |   |   |  |

**CHINOIS**

**JAPONAIS**

**RUSSE**

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> du soir 40h | <input type="checkbox"/> Cours Particuliers | <input type="checkbox"/> Intra-entreprise |
|--------------------------------------|---|---|

**❹ La facture est à établir à l'ordre:**

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> de l'Entreprise | <input type="checkbox"/> de l'Organism e Financier (FAF) | <input type="checkbox"/> du Stagiaire |
|--|--|---------------------------------------|