

**L’ARCA DELLE LINGUE**

***Association pour la diffusion des languescultures romanes (Loi 1901)***

1, rue du Docteur Jean Fiolle, 13006 Marseille

Tel : 06 40 19 97 59 Email : arcadellelingue@gmail.com

**Fiche d’inscription 201……/201……**

Nom…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom…………………….…………………………………………………………...………………...………………........………

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………

……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. Fixe/port………………………………………………………………………………………….………………………………..

E- mail……………………………………………………………………………………………………………………………….…….

Profession………………………………………………………………………………………………….…………………………….

Comment nous avez-vous trouvés ? ……………………………………………………………………………………

**Adhésion Association** : □ Membre (30€) □ Couple (50€) □ Bienfaiteur (50€)

**Inscription aux cours :** □ Session 1 □ Session 2

□ Italien □ Espagnol

□ Cours Thématique………………………………………………………………………..

Nombre d’heures du cours : ...………………………………………………………………………………………………

Jour et Horaires : ……………………………………………………………………………………………………………….

Niveau : …………………………………………………………………………………………………..…………………………

**Pour l’inscription aux cours**

Payement :…………………………………………………………………………………………………………………………

N° Chèque et Banque :…………………………………………………………………………………………………………

Date de l’inscription :…………………………………………………………………………………………………………...

**Début de cours :**………………………………………………………………………………………………

***Résultat test de niveau et date :*** ………………………………………………………………………….