



Cours de groupe (anglais)

- Je n'ai jamais suivi de cours d'anglais.
 J'ai déjà suivi un cours d'anglais, de niveau ...
 Débutant Intermédiaire Avancé
 J'aimerais être testé(e) pour connaître mon niveau .

IDENTIFICATION DE LA PARTICIPANTE OU DU PARTICIPANT

* Nom: _____ Prénom : _____

Adresse :

* N° civique : _____ Rue : _____ N° appartement : _____

Ville : _____ Province : _____ * Code postal : _____

* Téléphone : Résidence (_____) _____ Travail : (_____) _____

Télécopieur : (_____) _____ * Courriel : _____

NOTE : les champs précédés d'un astérisque sont obligatoires.

DISPONIBILITÉS (2 CHOIX minimum)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
AM					
PM					
SOIR					

Nous tentons d'accommoder l'horaire de la majorité des participants. Veillez nous indiquer vos disponibilités (2 ou plus), et nous communiquerons avec vous PAR COURRIEL pour vous informer de l'horaire du cours la semaine précédant le début des classes.

MODE DE PAIEMENT DE LA FORMATION (Cochez la case appropriée)

- Argent comptant (montant exact à apporter au premier cours)
 Chèque (Payable à l'ordre du CÉGEP de Jonquière ; apporter au 1^{er} cours)
 Carte de crédit Master Visa
Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____
 Facturer à mon employeur (Compléter l'identification de l'entreprise, plus bas)

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : _____ Téléphone : (_____) _____

N° civique : _____ Rue : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Responsable aux comptes à payer : _____

Une fois cette fiche d'inscription remplie, veuillez nous la faire parvenir ...

- Par courriel : centrelinguistique@cegepjonquiere.ca
- Par fax : (418) 542-3536
- Par courrier régulier : 2505, rue St-Hubert, Jonquière (QC), G7X 7W2