



LUZ LANGUAGE CENTER

Language courses, Translation
& Interpretation

Breaking barriers through languages

FICHE D'INSCRIPTION

Enregistré(e) par _____ Frais de formation _____

Date d'entame _____ Date d'inscription _____

(Réservé pour l'administration)

Nom de l'étudiant(e): _____ Date de Naissance: _____

Nom

Prénom

Adresse: _____

Rue

Ville

Pays

Code Postal

Téléphone: (_____) _____ / (_____) _____

Maison

Mobile

Email: _____

Parent/Tuteur (Facultatif)

Comment vous nous avez connu?

Nom: _____

Nom

Prénom

Adresse: _____

Personne à prévenir:

Téléphone: (_____) _____

Nom

Relation

Email: _____

Téléphone 1

Téléphone 2

Jours et Heures choisis (Seulement pour les cours en ligne)

Jours (Marquer les jours choisis)	Heures
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	

Langue

Type de Cours: *

Durée/Niveau

1- Le paiement total du coût de formation est requis avant le début effectif des cours incluant les frais d'inscription..

2- Un certificat est délivré à la fin de la formation.

3- Toute absence aux cours doit être notifiée et justifiée au moins 24 heures avant les cours..

4- **Luz language center** décline toute responsabilité dans l'instabilité du réseau internet venant de l'étudiant. (Cours en ligne seulement)

J'ai lu et accepté les conditions de formation ci-dessus.

Nom et Signature (Etudiant-e-)

Date

Nom et Signature
(Directeur)

ⁱ Prière remplir cette fiche avec les informations requises puis scanner et envoyer au centre.. (Seulement pour les cours en ligne)

*Choisir entre **cours special** et **cours normal**

LOCATION

Ashaiman, B82 Rocky Rd, Tema, Greater Accra, Ghana

Tel: +233 26 527 9703 / +233 23 593 2041

Email: luzlangroup@gmail.com