

Cours de couture - ABR
Formulaire d'inscription

NOM:

PRÉNOM:

Date de naissance: __ / __ / 19__

Numéro N:

Adresse:
.....

Nationalité:

Langues: maternelle:

français: base avancé

allemand: base avancé

anglais: base avancé

italien: base avancé

État de la procédure:

Personne de contact:

Dans le centre depuis:

Inscriptions simultanées à d'autres cours
(TAST, PROFORA, etc.)?

Prière de joindre une bonne copie du permis de la personne intéressée

À retourner à: Asile Bienne et Région
 Attn: Daniel Bernasconi
 Case Postale
 2501 Bienne