

DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom Mme Mlle M.

Prénom :

Date de naissance : Date / Mois / Année

Nationalité :

Pfession : étudiant(e) employé(e)

Adresse :

Code postale : Ville : Pays : France Suisse Belgique
Autre:

TEL : FAX :

E-mail :

Session choisi : Primtemps :du 13 au 26 avril
 Juillet : du 7 juillet au 02 août
 Août :du 03 au 30 août
 Septembre :du 31 août au 27 septembre
 Autrement :du au
 *Minimum 2 semaines de séjour

Niveau linguistique

débutant complet faux-débutant élémentaire intermédiaire supérieur

Nombre d' années d' études de japonais :ans mois

Hebergement: chez l'habitant Hôtel économique Location d'appartements

Sans hebergement

Si « chez l'habitant », demi-pension petit-déjeuner seul pas de repas

Comment avez-vous connu notre école ?

WEB Quel site?

Notre site internet OVNI BONZOUR Wasabi Jipango

Notre prospectus Où l' avez-trouvé ?

Une école ou Université (nom :)

Une association(nom : ville :)

Librairie (nom :)

Une agence de voyage(nom :)

Un magasin(nom :)

Autres:

Autres OVNI BONZOUR