📄 Formulaire d'inscription – Cours de Français Langue Étrangère (FLE / ASL)
Année 2026 / 2027

Valable du 1er juillet 2026 au 30 juin 2027

👤 Identité du participant

NOM : .....
Prénom : .....
Né(e) le : ……/……/…… À : ……..
Pays : ……..
Sexe : □ M □ F

🏠 Coordonnées

Adresse : .....
Code postal : …… Ville :
……..
Téléphone portable : 0……/……/……/……/……
📧 Email : .....@.....
Numéro d'allocataire CAF (facultatif) : .....

🌍 Origine & langue

Nationalité : .....
Langue maternelle : .....

🗂️ Situation administrative

□ En attente de régularisation
□ Demandeur d'asile
□ Réfugié politique
□ Titre de séjour
□ Carte de résident
□ Ressortissant UE
□ Nationalité française

💼 Situation professionnelle

□ Salarié(e)
□ Demandeur d'emploi
□ Retraité(e)
□ Sans activité
Profession : ....
Formation / Dernier diplôme obtenu : .....
□ Diplôme obtenu dans le pays d'origine
□ Diplôme obtenu en France

🎓 Cours de français déjà suivis

Avez-vous déjà suivi des cours de français auparavant ?
□ Oui □ Non
Si oui, au CSC du Langensand ?
□ Oui □ Non.....

Centre Socioculturel du Langensand

📣 Comment avez-vous connu nos cours ?

□ Facebook
□ Bouche-à-oreille
□ Site du CSC du Langensand
□ Écoles/Collèges
□ France Travail
□ Assistant social
□ Affiche
□ Autre : .....

📬 Communication

Acceptez-vous de recevoir des informations du CSC par SMS ou mail ?
□ Oui □ Non

📑 Engagements du participant

En souscrivant au Centre socioculturel du Langensand :

- J'accepte de suivre les directives liées au protocole sanitaire et aux règles de sécurité.
- **J'autorise le CSC du Langensand à utiliser mon image et ma voix dans le cadre des activités, reportages ou articles de presse. □ Oui □ Non**
- J'autorise le CSC du Langensand à prendre toutes les mesures nécessaires
- en cas d'urgence ou d'hospitalisation.

✍️ Signature

Fait à Haguenau, le ……/……/2026

Signature du participant : .....

🗃️ ***Éléments administratifs – Réservé au CSC du Langensand***

📝 Résultat du test de positionnement

Niveau CECRL / alphabétisation attribué :
□ Alphabétisation
□ Alphabétisation - perfectionnement
□ A1.0
□ A1
□ A1/A2
□ A2
□ A2 +
□ B1
□ B1+
□ B2

Groupe: ..... Site: .....

🕑 Créneau horaire Jour : ..... Heure : .....h..... à .....h.....

👩‍🏫 Formateur / Formatrice : .....

💰 Paiement cotisation
Montant payé : ..... €
Date de paiement : .....
Enregistré par : .....