



Learn French

AT YOUR TEACHER'S
HOUSE

FRENCH SCHOOL FOR FOREIGNERS

1 rue matelot Gauthier 83400 Hyères

04 94 66 48 28

Mme/Mlle/M. Nom : _____

Prénom :

Date de naissance : _____

Adresse _____

Pays _____

N° tél. _____

E.mail _____

Date d'adhésion : _____

Activité : _____ Français : _____ Peinture :

Montant de l'adhésion : 20€ individuel / 30 € pour une famille

Durée de l'adhésion : _____ (*annuelle*)

En adhérant à l'association LEARN FRENCH, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association

Fait le _____

A _____

Signature du Président

(ou toute autre personne habilitée)

Signature de l'adhérent

(pour les mineurs, signature des parents)