

Cachet de l'agent



# Français langue étrangère INSCRIPTION - HEBERGEMENT

Joindre une photo d'identité

Testez votre niveau en ligne [www.carel.org](http://www.carel.org)

Réf. contact CAREL .....

Madame  Mademoiselle  Monsieur

NOM

Prénoms .....

Date de naissance

Pays de naissance ..... Nationalité .....

**CAREL**  
48, bld Franck Lamy BP 219 C  
17205 ROYAN CEDEX F

Cadre réservé au CAREL  
N° Inscription

Célibataire  Marié(e) Profession .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél..... Fax..... Portable ..... E-Mail .....

Personne à contacter en cas d'urgence ..... Tél. .... E-Mail .....

Merci de consulter nos fiches produits ou [www.carel.org](http://www.carel.org).

Cochez la ou les formation(s) désirée(s).		Dates de la formation
<b>FORMATIONS INTENSIVES - cours de groupe</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Français général (25 heures) dont 5 heures d'ateliers personnalisés</b>	Nombre de semaines de formation <input type="text"/>  Date de début de stage ..... / ..... / .....
Options facultatives	<input type="checkbox"/> Français des Relations Internationales	
	<input type="checkbox"/> Français du tourisme et de l'hôtellerie	
	<input type="checkbox"/> Français juridique	
	<input type="checkbox"/> Français médical	
	<input type="checkbox"/> Français de l'Entreprise	
	<input type="checkbox"/> Français pour migrants/primos-arrivants	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Préparation au DELF et au DALF	
<input type="checkbox"/>	<b>Préparation aux études universitaires</b>	du 30.07.2012 au 24.08.2012
<input type="checkbox"/>	<b>Heure(s) de cours particulier en complément du cours intensif de groupe</b>	Nombre d'heure(s) : .....

<b>FORMATIONS IMMERSIVES - Mini-groupe ou cours particulier</b>		
<b>Formule « Immersion » - 1 semaine</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Mini-groupe (30 heures)</b> + 5 déjeuners pédagogiques	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012 <i>Sous réserve de confirmation du service Inscriptions.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Cours particulier (30 heures)</b> + 5 déjeuners pédagogiques	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<b>Formule « Immersion Plus » - 1 semaine</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Mini-groupe (34 heures)</b> dont 4 h d'ateliers personnalisés + 5 déjeuners + 4 dîners pédagogiques	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012 <i>Sous réserve de confirmation du service Inscriptions.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Cours particulier (34 heures)</b> dont 4 h d'ateliers personnalisés + 5 déjeuners + 4 dîners pédagogiques	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012

Cochez la ou les formation(s) désirée(s).		Dates de la formation
<b>BLENDÉD LEARNING - Formations intensives</b>		
<b>Option 1/3</b>		
<input type="checkbox"/>	Formation intensive (25 heures / cours de groupe)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation téléphonique personnalisée (10 heures sur 10 semaines)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation intensive (25 heures / cours de groupe)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<b>Option 2/3</b>		
<input type="checkbox"/>	Formation téléphonique personnalisée (10 heures sur 10 semaines)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation intensive (25 heures / cours de groupe)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation téléphonique personnalisée (10 heures sur 10 semaines)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012

<b>BLENDÉD LEARNING - Formations immersives</b>		
<b>Option 1/3</b>		
<input type="checkbox"/>	Formation immersive (30 heures / cours particulier)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation téléphonique personnalisée (10 heures sur 10 semaines)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation immersive (30 heures / cours particulier)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<b>Option 2/3</b>		
<input type="checkbox"/>	Formation téléphonique personnalisée (10 heures sur 10 semaines)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation immersive (30 heures / cours particulier)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012
<input type="checkbox"/>	+ Formation téléphonique personnalisée (10 heures sur 10 semaines)	du ..... / ..... / 2012 au ..... / ..... / 2012

<b>FORMATIONS POUR PROFESSEURS</b>		
<input type="checkbox"/>	Enseignement d'une discipline non linguistique en français (60 heures)	<input type="checkbox"/> du 16/07/2012 au 27/07/2012
<input type="checkbox"/>	Langue, outils et techniques pour professeurs de français langue étrangère (50 heures)	<input type="checkbox"/> du 16/07/2012 au 27/07/2012 <input type="checkbox"/> du 30/07/2012 au 10/08/2012

<b>DIPLÔMES ET CERTIFICATIONS</b>			
<input type="checkbox"/> DILF *	<input type="checkbox"/> DELF *	<input type="checkbox"/> DALF *	<input type="checkbox"/> TCF *
* Ces diplômes et tests nécessitent une inscription spécifique. Un bulletin d'inscription vous sera adressé par retour.			

DILF / TCF - : Inscription à confirmer 3 semaines avant le début du test.

DELF / DALF : Inscription à confirmer 2 semaines avant la date de l'examen.

<b>A renseigner obligatoirement</b>	
<b>Niveau estimé actuel de connaissance en français</b> <small>cf Echelle globale du CECRL © Conseil de l'Europe.</small>	
<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
Combien d'années d'études de français avez-vous effectuées ? ..... Période .....	
Organismes de formation .....	
Avez-vous déjà suivi un cours au C.A.R.E.L. ? <input type="checkbox"/> Oui : Année ..... <input type="checkbox"/> Non	



## Inscription par courrier

**Vous devez adresser au CAREL dans un même envoi :**

- Ce bulletin Inscription/Hébergement dûment complété.
- Une photo d'identité.
- La somme correspondant à l'acompte de 120 € ou de 320 € (voir ci-dessous) en fonction de la durée de la formation (acompte déductible du montant total de la formation) : obligatoire seulement pour les résidents hors de France.

## Inscription par internet : veuillez consulter [www.carel.org](http://www.carel.org)

➤ **Etes-vous titulaire d'une bourse ?**     Oui                       Non

**Si oui,**             De votre pays         Du gouvernement français

**Nom de l'organisme boursier (OFAJ, Bildungsurlaub, CNOUS...) .....**

➤ **Je paie moi-même ma formation (compléter la déclaration 1).**

### DÉCLARATION 1

Je soussigné(e), .....

Obligatoire seulement pour les résidents hors de France.

J'adresse **directement** au CAREL la somme de :

- 120 € : acompte pour une formation égale ou inférieure à 12 semaines.
- 320 € : acompte pour une formation de durée supérieure.

**Je règle sous forme de :**

**Cartes bancaires** : sous réserve de fournir les mentions obligatoires (voir formulaire joint).

**Chèque bancaire** en € à l'ordre du **CAREL**, à joindre à ce dossier.

**Mandat international** \*

**Virement bancaire** \* à l'ordre du **CAREL TP LA ROCHELLE**

Code banque 10071 - Code guichet 17000 - N°compte 0000 200 2478 Clé 41

IBAN FR76 1007 1170 0000 0020 0247 841 BIC : TRPUFRP1

\* Joindre à votre dossier d'inscription la photocopie du mandat ou de l'ordre de virement.

A ..... le ..... Signature

➤ **Ma formation est prise en charge par mon entreprise (compléter la déclaration 2).**

### DÉCLARATION 2

NOM DE L'ENTREPRISE .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Pays .....

Tél ..... Fax .....

Mél .....

Nom du Responsable de formation : Mme-Melle-M. ....

Je soussigné(e), .....

réglerai  les frais de formation uniquement     les frais de formation et d'hébergement

de Mme/Melle/M. ....

pour un montant de ..... à réception de votre facture.

**A compléter obligatoirement**

Entreprise de :

- plus de 10 salariés
- moins de 10 salariés

Cachet de l'entreprise et  
Signature du Responsable Formation

**Attention : Les frais prélevés par certaines banques sur les chèques ou virements sont à la charge de l'étudiant ou de l'entreprise.**

### Renseignements complémentaires

➤ **Comment avez-vous connu le C.A.R.E.L. ?**

- Ambassade             Institut Français /Alliance Française             Salon
- Université/École     Amis             Votre Société             Professeur
- Presse (précisez) .....     Autre .....

# HEBERGEMENT

## Formules proposées

*Veuillez cocher la ou les cases correspondant à votre choix en indiquant l'ordre de priorité (N°1 et N°2).*

*Les hébergements sont réservés aux stagiaires du CAREL, dans la limite des disponibilités à la date de la demande.*

*Les différentes formules d'hébergement et leurs tarifs sont présentées dans la fiche «Hébergement» de notre documentation.*

*La réservation est effectuée par le service Assistance et Hébergement du CAREL.*

**Contact : [assistance@carel.org](mailto:assistance@carel.org)**

**Famille d'accueil** : Demi-pension (chambre, petit-déjeuner, repas du soir).  
**Remarques particulières** : (fumeur ou non-fumeur, allergies, régime alimentaire, famille avec ou sans animaux domestiques, loisirs... )

.....

...

.....

..

**Chambre d'hôte**

**Appartement à partager**

*Si vous souhaitez partager l'appartement avec un(e) ami(e) étudiant(e) qui effectue un stage au CAREL, veuillez préciser son nom :*

.....

**Studio en résidence**

(Erasmus face au CAREL).

**Chambre en Internat au Lycée de l'Atlantique**

(uniquement du 02.07.12 au 24.08.12).

### Renseignements complémentaires

➤ **Date d'arrivée prévue à Royan ?**

.....

➤ **Disposerez-vous d'un véhicule à**

Royan ?             Oui             Non

Remarques

.....

.

.....

### Autres formules d'hébergement

*Nous vous adresserons le catalogue correspondant à votre choix afin de vous permettre d'effectuer vous-même votre réservation.*

