FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME "TANDEM LEARNING" POUR ETUDIANT(E)S

ENVOYER A: **CLA@UNITS.IT**

Prénom_____Nom_____

Lieux de naissance_____(_____) Date de naissance_____/_____/_____

Nationalité_____ Langue maternelle_____

E-mail _____

Faculté:

_____

Numéro de matricule_____

Langue demandée_____

Niveau de compétence estimé

o débutant(e)

o élémentaire

o intermédiaire

o avancé

Date_____

Signature _____