



## Cours de Langue Italienne 2015/ 2016

### Cours proposés

- Débutants : **mardi** de 19 h à 20 h 30 à partir du 6 octobre (session de 40 h)
- 2ème année : **lundi** de 19 h à 20 h 30 à partir du 5 octobre (session de 40 h)
- 3ème année : **jeudi** de 19 h à 20 h 30 à partir du 1er octobre (session de 40 h)
- 4ème année : **mardi** de 19 h à 20 h 30 à partir du 6 octobre (session de 40 h)
- Avancés 1 : **lundi** de 17 h 30 à 19 à partir du 5 octobre (session de 40 h)
- Avancés 2 : **mercredi** de 19 h à 20 h 30 à partir du 7 octobre (session de 40 h)

**Lieu** : Dans les locaux A.F.I.V. 1, Place d'Avrinsart (près de l'Eglise St Paul) 88000 EPINAL

### Contacts

@ : [afivepinal@laposte.net](mailto:afivepinal@laposte.net)

☎ : 06.28.03.00.87 (présidente)

✉ : AFIV – 1, Place d'Avrinsart – B.P. 253 – 88007 EPINAL CEDEX

site : <http://afiv.hautetfort.com/>

### Informations générales

- L'AFIV se réserve le droit d'annuler les cours en cas d'inscriptions insuffisantes, ou de proposer d'autres formules.
- Des formateurs différents peuvent intervenir dans une même session.
- L'inscription aux cours et son règlement devront se faire avant le début de la session.
- Aucune convocation ne sera émise. Le stagiaire est attendu le 1er jour sur le lieu de la formation.
- Toute inscription sans règlement ne sera pas prise en compte.
- Une attestation de paiement pourra être remise sur demande.

Tous nos **formateurs** sont **diplômés** et de **langue maternelle**.



### INSCRIPTION (Merci d'écrire en caractères d'imprimerie) à renvoyer à l'AFIV pour le 20.09.2015

NOM : ..... PRENOM : .....  
 DATE DE NAISSANCE: ..... LIEU : .....  
 PROFESSION : .....  
 ADRESSE : .....  
 CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
 N° tel Fixe : ..... Portable : .....  
 E-mail (indispensable) : .....

- Désire adhérer et participer aux cours d'Italien de l' AFIV  
 Adhésion familiale à l'AFIV 20 Euros (pour l'année) 20 €

#### Prix des cours :

- 90 Euros, quelque soit le niveau, pour l'année scolaire, soit 40 h de cours .....€  
 25 Euros, livre du cours **niveau débutant** ..... €

Mode de règlement : CHEQUE (à l'ordre de l'AFIV) la somme de ..... €

#### Niveau choisi :

- Débutant  2ème année  3ème année  
 4ème année  Avancés 1  Avancés 2

Date : ..... Signature :.....