

Je soussigné(e) désire m'inscrire à l'option suivante:

Cours	Horaires	Jours	Dates début/fin du cours	Prix	à cocher
niveau découverte - 40 heures	9h00 - 11h00	les mercredis et vendredis	28/09/11 - 09/12/11	460 €	
niveau découverte - 40 heures	17h00 - 19h00	les mardis et jeudis	27/09/11 - 08/12/11	460 €	
niveau découverte - 40 heures	11h30 - 13h30	les lundis et mercredis	26/09/11 - 07/12/11	460 €	
niveau découverte - 80 heures	9h00 - 12h00	les mardis et jeudis	13/09/11 - 20/12/11	920 €	
niveau intermédiaire - 40 heures	13h00 - 15h00	les lundis et vendredis	26/09/11 - 09/12/11	320 €	
niveau intermédiaire - 40 heures	11h00 - 13h00	les mercredis et vendredis	28/09/11 - 09/12/11	320 €	

Nom et prénom: .....

Date et lieu de naissance: .....

Sexe:  masculin  féminin

Nationalité: .....

Connaissances linguistiques

	Lu	Parlé	Ecrit
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contrat de travail:  à durée indéterminée  à durée déterminée  
Chômage partiel  oui  non

Employeur: .....

Taille de l'entreprise:  <25  25-50  51-150  151-500  >500 personnes

Fonction dans l'entreprise: .....

Confirmation et facture à envoyer à:  adr. privée  adr. employeur

N° et rue: .....

Code postal et localité: .....

Téléphone privé: ..... Téléphone bureau: .....

Fax: ..... e-mail: .....

Je souhaite recevoir mon courrier  par e-mail  par voie postale.

(A défaut de réponse, vous recevrez votre courrier par e-mail.)

Les présentes données sont utilisées à des fins statistiques

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Formation initiale</b>  | <b>Situation emploi</b>                      | <input type="checkbox"/> Employé communal/Etat                    |
| <input type="checkbox"/> Ecole primaire  | <input type="checkbox"/> Occupe un emploi    | <input type="checkbox"/> CFL                                      |
| <input type="checkbox"/> CAP, CATP   | <input type="checkbox"/> Recherche un emploi | <input type="checkbox"/> P&T Luxembourg                           |
| <input type="checkbox"/> Ecole moyenne / Technicien                            | <input type="checkbox"/> A la retraite       | <input type="checkbox"/> Institutions internationales (UE, Namsa) |
| <input type="checkbox"/> Diplôme «technicien»                                  | <input type="checkbox"/> Etudes              | <b>Secteur d'activité</b>   |
| <input type="checkbox"/> Diplôme «régime technique»                            | <input type="checkbox"/> Sans activité       | <input type="checkbox"/> Artisanat                                |
| <input type="checkbox"/> Etudes secondaires (2°, 3°, 4°)                       | <b>Statut professionnel</b>                  | <input type="checkbox"/> Banques                                  |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> secondaire (BAC, Humanités)          | <input type="checkbox"/> Salarié             | <input type="checkbox"/> Assurances                               |
| <input type="checkbox"/> Etudes supérieures techniques (BTS, BAC + 2, Graduat) | <input type="checkbox"/> Indépendant         | <input type="checkbox"/> Commerce                                 |
| <input type="checkbox"/> Etudes universitaires                                 | <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Industrie                                |
|  | <input type="checkbox"/> Fonctionnaire       | <input type="checkbox"/> Autres services                          |
|  | <input type="checkbox"/> Apprenti            |   |

L'inscription n'est valable qu'après paiement des droits d'inscription. Un abandon doit être signalé par écrit au secrétariat du LLLC.

Délai d'inscription: au plus tard 10 jours avant le début des cours.

Paiement des droits d'inscription au compte du:

**LLLC/CSL/COURS DU SOIR**  
à la BCEE Luxembourg,  
Code BIC/SWIFT: BCEEULLL  
N° IBAN LU63 0019 1255 2770 3000

A renvoyer à:

**LLLC**  
13, rue de Bragance  
L-1255 Luxembourg

Note: certaines données demandées ci-devant sont requises par le FSE.

En remplissant la présente fiche, j'autorise le LLLC à traiter les présentes données nominatives par voie informatique. Le LLLC m'informe que sur demande, je peux obtenir sans frais, à des intervalles raisonnables et sans délais excessifs, l'accès aux données me concernant.

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

