



# Formulaire d'inscription

Je soussigné(e) désire m'inscrire au cours suivant :

Référence(s)	Intitulé du cours	Date(s)
LUX02	Cours d'initiation à la langue luxembourgeoise A1.1.NEW	début 20.09.2018

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  masculin  féminin

Nationalité : \_\_\_\_\_

 Résidence :  Luxembourg  Belgique  Autre pays (dans l'UE) : \_\_\_\_\_  
 Allemagne  France  Autre pays (hors UE) : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Effectif de l'entreprise :  1 - 9  10 - 19  20 - 49  50 - 249  250 et plusContrat de travail :  à durée indéterminée  à durée déterminée

Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Confirmation et facture à envoyer à :  privé  employeur

N° et rue : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## Données statistiques (Les présentes données sont utilisées à des fins statistiques.)

### Niveau scolaire :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ens. primaire                     | <input type="checkbox"/> Ens. postsecondaire supérieur de type court |
| <input type="checkbox"/> Ens. secondaire (cycle inférieur) | <input type="checkbox"/> Licence / Bachelor                          |
| <input type="checkbox"/> Ens. secondaire (cycle supérieur) | <input type="checkbox"/> Master                                      |
| <input type="checkbox"/> Ens. postsecondaire non-supérieur | <input type="checkbox"/> Doctorat                                    |

### Sans emploi :

- 
- Demandeur d'emploi/ chômeur
- 
- 
- Au foyer
- 
- 
- Retraité
- 
- 
- Étudiant

### Statut professionnel :

- 
- Salarié
- 
- 
- Apprenti
- 
- 
- Mesure active ADEM
- 
- 
- Indépendant/ profession libérale
- 
- 
- Fonctionnaire/ employé communal ou État
- 
- 
- Institution internationale

### Secteur d'activité :

- 
- Administration publique
- 
- 
- Agriculture
- 
- 
- Artisanat
- 
- 
- Banques et Assurances
- 
- 
- Commerce et Horeca
- 
- 
- Industrie
- 
- 
- Santé et social
- 
- 
- Autres services

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 un mois avant le début du séminaire. Paiement des droits d'inscription au compte du :

**CSL/LUX. LIFELONG LEARNING CENTER**

à la BCEE Luxembourg,  
 Code BIC/SWIFT : BCEELULL N°  
 IBAN :  
 LU69 0019 1055 9340 4000

À renvoyer à :

LLLC  
 13, rue de Bragance  
 L-1255 Luxembourg  
 F: (+352) 27 494 650

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. Je déclare par la présente accepter expressément les conditions générales de participation qui se trouvent au verso et dont j'atteste avoir pris connaissance.

Conditions générales lues et acceptées 

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_