



Programme universitaire d'été Summer University Programme

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION **PRE-REGISTRATION FORM**

Je souhaite recevoir un dossier de candidature pour l'Université d'été à/de :
I hereby request to receive a registration form for the Summer Session in/of:

1 4
2 5
3 6

--Merci d'indiquer un ordre de préférence/ *Please indicate an order of preference*

Monsieur/Mr Madame/Mrs

NOM-Prénom / SURNAME-First name:

Nationalité / *Nationality* :

Date de naissance / *Date of birth* :

Lieu de naissance / *Place of birth*:

Situation professionnelle (le cas échéant) / *Occupational status (if applicable)*:

Profession des parents/ *parental occupation* :

Adresse permanente : (où adresser le dossier) / **Current address** (where to submit the form):

Rue / *Street* :

n°

Ville / *City* :

Code Postal / *Postal code* :

Pays / *Country* :

IMPORTANT : Adresse électronique/ **E-mail address** :

Parcours académique/ Academic background:

Diplômes obtenus, études actuelles ou année du diplôme / *Degrees obtained, graduation year, current studies*



Langue maternelle/ *Mother tongue* :

Connaissance des langues/ Linguistic knowledge:

Français/**French** Bien/*Good* Moyen/*Average* Faible/*Little* Aucune/*None*

Anglais/**English** Bien/*Good* Moyen/*Average* Faible/*Little* Aucune/*None*

Afin de recevoir le formulaire de candidature, merci d'adresser cette demande à
To receive the application form, please address this request to:

direction.mfp@orange.fr



Marie-France PERDIGON
Directrice du Programme universitaire d'été
CIFE - 81 rue de France – F – 06000 Nice