



Programme universitaire d'été Summer University Programme

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

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

1 4
2 5
3 6

Merci d'indiquer un ordre de préférence/Please indicate a first, a second choice, and following

(M, Mme / *Gender*) NOM, Prénom / *NAME Surname* :

Nationalité / *Citizenship*:

Date de naissance / *Date of birth*:Lieu de naissance / *Place of birth*:

Situation professionnelle (éventuellement) / *Professional Experience (if any)*:
.....

Profession des parents / *family occupation* :

Adresse permanente : (à laquelle doit être adressé le dossier) / **Current address** (to receive the form):

Rue / *Street*: n°

VILLE / *City*: Code Postal / *Postal code*:

Pays / *Country*:

IMPORTANT: Adresse électronique / *Courriel*@

Parcours universitaire / Current course of studies

(diplômes obtenus, spécialité, études actuelles / *degree obtains, year of graduation, current studies*)

.....
.....
.....

Connaissance des langues étrangères / Linguistic knowledge :

Langue maternelle / *Mother tongue*

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| Français / French | <input type="checkbox"/> Bien / Good | <input type="checkbox"/> Moyen / Average | <input type="checkbox"/> Pas du tout / not at all |
| Anglais / English | <input type="checkbox"/> Bien / Good | <input type="checkbox"/> Moyen / Average | <input type="checkbox"/> Pas du tout / not at all |

Merci de d'adresser cette demande à / *to receive the complete registration form, please return this form to:*



Marle-France PERDIGON
Directrice du Programme universitaire d'été
CIFE - 81 rue de France – F – 06000 Nice
direction.mfp@orange.fr