

Vous êtes priés d'imprimer ce fichier, de remplir cette formulaire et de les envoyer à l'adresse suivante:

LIN-CRO, Varazdinska52A, 23000 Zadar, Hrvatska / Croatie

FICHE INSCRIPTION

(pour les programmes B et C)

Prénom, nom _____

Date de naissance _____

Nationalité _____

Sexe _____

Adresse _____

Tél./Fax _____ e-mail _____

Questionnaire

Quel cours vous intéresse?

(Indiquer le cours et sa durée. Pour C indiquer aussi le début souhaité de la durée.)

Quels sont vos motifs d'apprendre la langue croate?

Votre connaissance de croate:

I.

a) débutant

b) moyen

c) avancé

II.

a) Compréhension

aucune _____ mauvaise _____ bonne _____ excellente

b) Conversation

aucune _____ mauvaise _____ bonne _____ excellente

c) Lecture

aucune _____ mauvaise _____ bonne _____ excellente

d) Ecriture

aucune _____ mauvaise _____ bonne _____ excellente

Profession

Avez-vous besoin d'un logement ?

a) Oui.

b) Non.

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