**Un an en France** **2021-2022**

**FICHE D’INSCRIPTION** À envoyer pour le **28 février 2021** au plus tard

- Par courriel (pdf) à adela.odrihocka@ifp.cz - Par courrier à Adéla ODRIHOCKÁ, Jazyková a vzdělávací sekce, Francouzský Institut v Praze, Štěpánská 35, 110 00 Praha 1

**Coordonnées du candidat / *Údaje o uchazeči***

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom :  | NOM :  |
| Date de naissance :  |
| Lieu de naissance :  | Tél : (00 420) |
| E-mail :  |
| Adresse (rue, code postal, ville) :  |
| Pays :  |
| Nationalité / *Státní příslušnost* :  |

***Signature du candidat / podpis uchazeče :***

**Coordonnées de l’établissement tchèque / *Údaje o škole***

|  |
| --- |
| Dénomination / *Název školy* :  |
| Adresse (rue, code postal, ville) :  |
| Site / *Webové stránky školy* :  |
| Région :  |
| Statut :  |

**Scolarité en cours (année scolaire 2020-2021) / *Aktuální studium (školní rok 2020/2021)*** Dans quel type d’établissement et dans quelle classe êtes-vous scolarisé(e) actuellement ? / *Na jakém typu školy a v jakém ročníku v současné době studujete?*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  lycée général (4 ans) / *čtyřleté gymnázium* | *classe / ročník :*  |
| [ ]  collège et lycée général (6 ans) / *šestileté gymnázium* | *classe / ročník :* |
| [ ]  collège et lycée général (8 ans) / *osmileté gymnázium* | *classe / ročník :* |
| [ ]  lycée technologique ou professionnel / *SOŠ, obchodní akademie apod.*  | *classe / ročník :* |
| [ ]  autre (précisez) / *jiné (upřesněte)*  | *classe / ročník :* |

**Langues étrangères étudiées / *Které cizí jazyky se učíte ?***

|  |  |
| --- | --- |
| LV1 / *cizí jazyk :*  | durée / *celková doba studia :*  |
| LV2 / *další cizí jazyk :*  | durée / *celková doba studia :* |
| LV3 / *další cizí jazyk :*  | durée / *celková doba studia :* |

**Responsables légaux / *Zákonní zástupci***

**Responsable légal 1**

|  |
| --- |
| [ ]  Père – [ ]  Mère – [ ]  Autre :  |
| Situation: [ ]  marié(e) – [ ]  divorcé(e) – [ ]  veuf (veuve) |
| Prénom et NOM :  |
| E-mail:  |
| Tél: (00 420)  |
| Profession :  |
| Conaissancees des langues / *Znalost cizích jazyků*  |
| [ ]  NON – [ ]  OUI, lesquelles?  |

***Signature / podpis :***

**Responsable légal 2**

|  |
| --- |
| [ ]  Père – [ ]  Mère – [ ]  Autre :  |
| Situation: [ ]  marié(e) – [ ]  divorcé(e) – [ ]  veuf (veuve) |
| Prénom et NOM :  |
| E-mail:  |
| Tél: (00 420)  |
| Profession :  |
| Conaissancees des langues / *Znalost cizích jazyků*  |
| [ ]  NON – [ ]  OUI, lesquelles?  |

***Signature / podpis :***