

DEMANDE DE DEVIS / Request for
COURS PRIVÉS / private courses

Nombre d'apprenants / Number of students:

1 2 3 Autre/other: _____

Apprenant 1/Student 1

M./Mr Mme/Ms

Nom / Last name:

Prénom / First name:

Apprenant 2/Student 2

M./Mr Mme/Ms

Nom / Last name:

Prénom / First name:

Date de naissance / Date of birth: _____

Lieu de naissance / Place of birth : _____

Nationalité / Nationality: _____

Langue maternelle / Mother tongue: _____

Autres langues parlées / Other spoken language: _____

Niveau estimé en français / Estimated level in French:

- A1 : Débutant / *Beginner*
 A2 : Élémentaire / *Elementary*
 B1 : Intermédiaire / *Intermediate*
 B2 : Avancé / *Advanced*
 C1 : Autonome / *Autonomous*

Profession / Occupation: _____

Courriel / Email address: _____

Téléphone mobile (GSM) / Cellphone number: _____

Adresse de facturation / Address for quote: _____

Financement du cours / Payment:

- Personnel / *Private*
 Employeur / *Employer-institution* : _____

Nombre d'heures par semaine / Number of hours per week: _____
Nombre de cours par semaine / Number of lessons per week: _____

Indiquez jours et horaires souhaités / Indicate days and times you wish:

Jours et horaires d'ouverture de l'Alliance française pour les cours privés :
Du lundi au jeudi de 8h à 20h30 – Le vendredi de 8h à 17h – Fermée le week-end

*Opening days and times of the Alliance française for private courses:
From Monday to Thursday: 8 am to 8:30 pm – Friday: 8 am to 5 pm – Closed on weekends*

Préférence	Alternative
<input type="checkbox"/> Lundi / Monday:	_____
<input type="checkbox"/> Mardi / Tuesday:	_____
<input type="checkbox"/> Mercredi / Wednesday:	_____
<input type="checkbox"/> Jeudi / Thursday:	_____
<input type="checkbox"/> Vendredi / Friday:	_____
<input type="checkbox"/> Samedi / Saturday:	_____
<input type="checkbox"/> Dimanche / Sunday:	_____

Nombre total d'heures souhaité / Total number of hours: _____

Durée de la formation / Duration: _____ mois / months

Date de début des cours / Starting date of course: _____

Lieu de la formation / Course location:

- Alliance française de Bruxelles-Europe, Avenue des Arts 46, 1000 Bruxelles
- Autre (+ frais de déplacement) / Other (+ travel cost): _____
- Skype (cours visioconférence via Internet / video conference course)

Priorités et objectifs d'apprentissage / Priorities and learning objectives:

Merci de nous transmettre un maximum d'informations afin que nous puissions répondre au mieux à votre demande.

Thank you for giving us a maximum of information so that we can better answer your request.

Date : _____

Votre demande sera traitée dans les plus brefs délais – Le cours ne pourra pas débuter avant 5 jours ouvrables.
Your application will be dealt as soon as possible. The courses will not begin before 5 working days.

Votre contact

Barbarina Tims
cours privés pour particuliers
☎ 02 788 21 53
✉ cp@alliancefr.be