

## Français English Class Registration Form

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom de famille

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
État

\_\_\_\_\_  
Code postal

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

\_\_\_\_\_  
Pays d'origine

\_\_\_\_\_  
Langages

\_\_\_\_\_  
Contact d'urgence

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone