

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

A renvoyer par e-mail à [maisondeslangues@univ-artois.fr](mailto:maisondeslangues@univ-artois.fr)

ATELIER LANGUE : ………………………………………………………………………..

NOM DU TUTEUR/TUTRICE (un formulaire par tuteur) : ……………………………

JOURS ET HORAIRES : …………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **NOM : ……………………………………………... PRENOM: ………………………………** |
| **N° ETUDIANT : …………………………………… UFR : ……………………………………** |
| **MAIL : ………………………………………………………………………………………………..** |
| **PERSONNEL  ☐ EXTERIEUR  ☐** |

PROJET LINGUISTIQUE :

**☐** Acquérir du vocabulaire **☐** Partir en stage / Erasmus

**☐** Débuter une nouvelle langue **☐** Préparation à la certification

**☐** Faire connaissance avec des étrangers **☐** S’entraîner à la traduction

**☐** Lire la presse étrangère **☐** Voyage / Plaisir

**☐** Mieux connaître les cultures étrangères **☐** Travailler à l’étranger

Lu et approuvé, le …………………………………….