



Alliance Française  
Córdoba Argentina

# FICHA DE RE-INSCRIPCIÓN

I N F O R M A C I Ó N C U R S O			
APPELLIDOS			
NOMBRES			
CURSO	Regular <input type="checkbox"/>	Semi-Intensivo <input type="checkbox"/>	Intensivo <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Talleres <input type="checkbox"/> Personalizado <input type="checkbox"/>
PERÍODO	Trimestre 1 <input type="checkbox"/>	Trimestre 2 <input type="checkbox"/>	Trimestre 3 <input type="checkbox"/> Curso de Verano <input type="checkbox"/>
NIVEL			
DIAS		HORARIOS	
(RESERVADO SECRETARÍA ) CÓDIGO:		PROFESOR:	
L L E N A R U N I C A M E N T E E N C A S O D E C A M B I O S			
TELÉFONO FIJO		WHATSAPP Y/O CELULAR	
DOMICILIO		BARRIO / CIUDAD	
E-MAIL			

Estimado(a) alumno(a) : en adjunto a esta ficha usted debe entregar y firmar la aceptación del Reglamento de cursos de la Alianza Francesa de Córdoba

FECHA :

FIRMA ALUMNO(A) O REPRESENTANTE LEGAL: