

DEMANDE de PRÉ-INSCRIPTION

Merci de bien vouloir **compléter** ce formulaire et l'envoyer
Scanné et par email à : **contact@ccfs-sorbonne.fr**
au plus tard deux semaines avant le début de chaque session,
avec la copie de la traduction officielle du diplôme équivalant au baccalauréat (sauf pour les cours d'été),
et **le justificatif de votre virement bancaire.**

FONDATION ROBERT DE SORBON

N° IBAN : **FR76 3000 3030 8500 0372 9089 380**

Banque (BIC) : **SOGEFRPP**

Domiciliation: **Société Générale Paris St Michel (03085)**
10 rue Thénard – 75005 Paris

Vous recevrez un "certificat de pré-inscription" qui permettra à l'étudiant(e) de demander un visa long séjour au Consulat de France (cours de minimum 20h/semaine, pour plus de 6 mois).

Conditions d'inscription :

- Age minimum : 18 ans
- Equivalence officielle du Baccalauréat français (sauf cours d'Eté)
- Titre de séjour valable : passeport européen ou visa long séjour, ou carte de séjour.

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom de famille -----

Prénom -----

Adresse -----

Nationalité -----

Date de naissance ----- E-mail -----

Diplômes obtenus-----

Code(s) cours choisi(s) -----

Signature