Le Cours d'Assas

Établissement privé d'enseignement supérieur

Nom et prénom :…….....

Tél. portable : ……..... Date de naissance :…../...../……

E-mail : ……

Adresse : .....

Code postal : _|_|_|_|_| Ville : ……

Université : ..... Matricule : ….....

□ **Licence 1** □ **Licence 2** □ **Licence 3** □ **Master**

Equipe : □ **1** □ **2** □ **3**

□ Stage de prérentrée

□ Cours de soutien aux TD

□ Coaching des oraux

Photo

□ Préparation intensive aux examens de janvier

□ Préparation intensive aux examens de mai

□ Session de rattrapage

Comment avez-vous connu le cours d'Assas : ……

……..

Matière(s) suivie(s) au cours d'Assas :

- .....
- .....
- .....

Je m'inscris au cours d'Assas pour les matières énumérées ci-dessus et m'engage à payer la somme de ……. euros. Les fiches d'inscription sont à retourner au 132, rue d'Assas 75006 Paris. L'inscription ne sera validée qu'à la réception d'un chèque à l'ordre de «Le cours d'Assas ». Aucun remboursement ne pourra être effectué en cas d'absence.

Date : …….. Signature :