

VEUILLEZ METTRE UNE PHOTO

Veuillez écrire en MAJUSCULE

Date :/
Nom:
Prénom:
Adresse:
Code Postal : Ville :
Portable :
Adresse mail :
Date de naissance :/
Lieu de naissance :
Pays de naissance :
Nationalité :
N° de sécurité sociale :
Pour les ressortissants étrangers :
N° de carte de séjour : Date de validité/
Avez-vous votre permis : OUI NON Date d'obtention :/
Avez-vous une voiture : OUI NON
Avez-vous un scooter : OUI NON
Votre niveau d'anglais : DEBUTANT COURANT BILINGUE
Pratiquez-vous d'autres langues : OUI NON
Si oui, quelle (s) langue (s):
Quelles études faîtes-vous :
Quelle est votre taille en cm :
<u>Uniquement pour les filles :</u>
Taille de veste :
Taille de jupe / pantalon :