

# Inscription

Registration - Matrícula

Pau IEFE

Année 2019 / 2020

## Institut d'Etudes Françaises pour Etudiants Etrangers – IEFE

UFR Lettres, Avenue du Doyen Poplawski – BP 1160 – 64013 Pau cedex

Tél. : 33 (0)559407385 – Courriel : [iefe@univ-pau.fr](mailto:iefe@univ-pau.fr)

Site web : <http://iefe.univ-pau.fr>

### Important

#### A RETOURNER A L'INSTITUT AVEC :

To be returned to the institute with 1 passport photograph / Deberá reexpedirse al instituto adjuntando 1 foto

. 1 photo, chèque, photocopie du diplôme équivalent au Bac, attestation d'assurance pour la durée de votre séjour à Pau.

. 1 passport photograph, cheque, copy of qualification equivalent to the Bac, certificate of health insurance for your stay in Pau.

. 1 foto, cheque, fotocopia del diploma equivalente al bachillerato, fotocopia del seguro de enfermedad durante vuestra estancia en Pau.

**NOM / Family name / Apellido** .....

**PRENOM / First name / Nombre** .....

**DATE DE NAISSANCE (Age minimum 18 ans)** .....

Date of birth (Student must be over 18 years of age / fecha de nacimiento (Los estudiantes deberán ser mayores de 18 años)

**VILLE ET PAYS DE NAISSANCE (en français)** .....

City and country of birth / Ciudad y país de nacimiento

**ADRESSE EN FRANCE** .....

Address / Dirección

**E-MAIL** .....

**TELEPHONE / Phone / Teléfono** .....

#### DIPLOME EQUIVALENT AU BACCALAUREAT (joindre une copie)

Qualification equivalent to the Bac (please join a copy) / Diploma equivalente al « Baccalauréat » (enviar la fotocopia)

**Nom du diplôme :** ..... **Année d'obtention :** .....

Name of qualification / Nombre del diploma

year obtained / Año de obtención

**UNIVERSITE D'ORIGINE** .....

Home university / Universidad de origen

**EN CAS D'URGENCE , CONTACTER :** .....

Emergency contact / In caso de emergencia, contactar

**INSCRIPTION POUR :** (cochez la ou les cases souhaitées) / check the box(es) desired / marcar la(s) casilla(s) deseada(s) :

1<sup>ère</sup> session : 10 septembre 2019  2<sup>ème</sup> session : 7 janvier 2020

Date / fecha .....

SIGNATURE / firma

#### VEUILLEZ JOINDRE :

**\_LE CHEQUE CORRESPONDANT A L'ORDRE DE / Please enclose a cheque made out to / Adjunte un cheque a nombre de: Monsieur l'Agent Comptable de l'Université de Pau (no money order / no mandat postal)**

**OU**

**LA PREUVE DU VIREMENT BANCAIRE / Bank transfert receipt / Prueba de transferencia**

Droits d'inscription à l'Université 170€

Registration fee / derecho do matrícula

Avance sur les frais de scolarité\* à l'Institut 200€

Advance on tuition fees in the Institute

Anticipo sobre los gastos de escolaridad

\* Le complément sera à payer le 1<sup>er</sup> jour des cours.

The remainder will be payable on the first day of course.

El resto deberá pagarse el primer día de clase.

**TOTAL**

**370€**