

**COMMISSION DU LSDP (CEBELAE/UAC) – BENIN  
DEPARTEMENT D'ANGLAIS**

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU PROGRAMME LSDP  
"Linguistic Staff Development Program".**

<b>Pays : BENIN</b>	<b>Ville : COTONOU/Campus :UAC</b>
<b>Lieu de la formation :</b>	<b>Campus/UAC</b> <input type="checkbox"/>

**Madame**

**Mademoiselle**

**Monsieur**

<b>NOM</b> : .....	<b>Prénom (s)</b> : .....
<b>Né (e) le</b> .....	<b>A (ville)</b> : ..... <b>(Pays)</b> .....
<b>Nationalité</b> : .....	<b>Sexe</b> : <b>M</b> ( ) <b>F</b> ( )

**Profession ou Niveau d'étude** : .....

**Adresse** : .....

**Téléphone** : .....

<b>Cours spéciaux LSDP :</b>
<b>Inscription par niveau et par trimestre:</b>
<b>A1</b> ( ) <b>A2</b> ( ) <b>B1</b> ( ) <b>B2</b> ( ) <b>C1</b> ( ) <b>C2</b> ( )
<b>Réservé à l'administration après test de niveau</b>

**NB** : Joindre une photocopie de l'acte de naissance, de la carte d'identité ou du passeport ou d'étudiant en cours de validité au moment l'inscription et une photo d'identité  
(Attach one copy of your birth certificate, one I.D. card or passport or student card in the course of validity and one passport photo).

**PAIEMENTS DES FRAIS :**

**Frais du dossier**

**Droit de formation/niveau et par trimestre**

**Cotonou, le** .....

**Signature :**