



Alliance Française de São Tomé et Príncipe

PUBLICO ESCOLAR*

Nível 1

Nível 2

Nome :

Naturalidade :Distrito de

Data de Nascimento : de De 19.....

Bilhete de Identidade nº..... Data de validade /..... /

Lugar de estudo.....

Classe :

☎ : ✉ @

Como que você ouviu falar dos cursos da Aliança francesa?

radio amigo trabalho cartazes Site Internet outro.....

Horário

Terça-feira, Quinta-feira, Sexta-feira

Manhã: das 08h00 às 09h30

Tarde: das 14h30 às 16h00

TARIFA UNICA	350 000 DBS	Observação: 📖 Os métodos serão emprestados durante as aulas Fotocópia do caderno de exercício está incluída na tarifa
-------------------------	--------------------	--

*inscrição aberta com apresentação do cartão escolar

Nº DO RECIBO CURSO:.....

Recibo copia :.....

TOTAL: DBS

Conferido
O funcionário(a)

O aluno ou encarregado da educação

Data: de de 201...