



Centre francophone africain de Windsor-Essex (C.F.A.P.F.-W.E.)

La diversité est notre force, la francophonie, notre fierté, l'unité, notre avenir.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

Classe de conversation en français / French Conversation Class

Jours / Days	Heure / Time	Lieu / Location	Inscription / Register
Lundi et jeudi Monday and Thursday	18 h à 19 h 6:00 PM to 7:00 PM	En ligne sur Zoom Online via Zoom	226-345-7665

1. Nom complet / Full Name: _____

2. Numéro de téléphone / Phone Number: _____

3. Adresse courriel / Email Address: _____

4. Âge / Age	☐ Enfant / Child ☐ Jeune / Youth ☐ Adulte / Adult ☐ Aîné(e) / Senior
5. Niveau de français / French Level	☐ Débutant / Beginner ☐ Intermédiaire / Intermediate ☐ Avancé / Advanced
6. Avez-vous accès à Zoom? / Do you have access to Zoom?	☐ Oui / Yes ☐ Non / No ☐ J'ai besoin d'aide / I need help
7. Préférence de contact / Contact Preference	☐ Téléphone / Phone ☐ Courriel / Email ☐ Les deux / Both

8. Pourquoi voulez-vous participer à cette classe? / Why would you like to join this class?

9. Consentement / Consent

J'accepte que le Centre francophone africain de Windsor-Essex utilise mon courriel ou mon numéro de téléphone pour m'envoyer le lien Zoom et les informations liées à la classe.

I agree that the Centre francophone africain de Windsor-Essex may use my email or phone number to send me the Zoom link and information related to the class.

☐ Oui, j'accepte / Yes, I agree

Signature: _____

Date: _____

Après l'inscription, le lien Zoom sera envoyé par courriel ou par téléphone. / After registration, the Zoom link will be sent by email or phone.