



Cliquez pour savoir comment procéder

Bulletin d'adhésion Professeur aux USA



1. Identification

NOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) :	PROFESSION :
SEXE :	NATIONALITE :
ADRESSE :	SKYPE ID :
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL :	E-MAIL :
DERNIER DIPLOME OBTENU* :	NBRE ANNEES EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :
NIVEAU D'ANGLAIS : <input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> INTERMEDIAIRE <input type="checkbox"/> AVANCE <input type="checkbox"/> BILINGUE	

*diplôme d'enseignement reconnu par l'Etat français

2. Dates prévues de votre visa J-1 (jj/mm/aaaa)

DATE DE DEPART : / /	DATE DE RETOUR : / /
--------------------------------	--------------------------------

3. Choix de la formule (cocher une des cases ci-dessous dans chaque colonne)

JE DECIDE DE PARTIR POUR :	<input type="checkbox"/> 1 AN	<input type="checkbox"/> 2 ANS	<input type="checkbox"/> 3 ANS
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

4. Montant et paiement

1^{er} versement

<input checked="" type="checkbox"/> FRAIS ADMINISTRATIFS (1 ^{er} paiement non-remboursable)	75 €	<input type="checkbox"/> PAR CHEQUE	<input type="checkbox"/> PAR CARTE BANCAIRE	<input type="checkbox"/> PAR VIREMENT
--	-------------	-------------------------------------	---	---------------------------------------

2^{ème} versement

<input checked="" type="checkbox"/> PRIX DE LA FORMULE (tarif selon durée du séjour) €	<input type="checkbox"/> PAR CHEQUE	<input type="checkbox"/> PAR CARTE BANCAIRE	<input type="checkbox"/> PAR VIREMENT
---	---------	-------------------------------------	---	---------------------------------------

En cas de paiement par chèque, merci de le libeller à l'ordre d'EuropUSA

<input checked="" type="checkbox"/> FRAIS SEVIS (frais additionnels au montant total, modalités de paiement communiquées ultérieurement)	180 US\$
---	-----------------

EN CAS DE PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

N° DE CARTE :	_____
DATE D'EXPIRATION :	__ / __ 3 DERNIERS CHIFFRES AU DOS DE LA CARTE : ____
NOM ET PRENOM DU TITULAIRE DE LA CARTE :	

VOUS POUVEZ PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE A : <http://www.europusa.com/paiement.php>

Fait à _____ le _____

SIGNATURE :

Merci de retourner ce bulletin d'adhésion à EuropUSA par email services@europusa.com, par fax au n° 33 (0)1 80 87 57 87 ou par courrier : 84, rue du Dôme - 92100 BOULOGNE – France

Conditions générales du contrat consultables sur : <http://www.europusa.com/downloads/conditionsgenerales.pdf>