

**CUSTOMER PROFILE / PROFIL DE CLIENT**

SURNAME/NOM

OTHER NAMES/PRÉNOM(S)

COUNTRY/NATIONLITÉ

ADDRESS/ADRESSE

DATE OF BIRTH/DATE DE NAISSANCE

PHONE NO/NUMÉRO DE TELEPHONE

MOBILE / PORTABLE:

HOME / FOYER:

OFFICE / BUREAU:

PROFESSION

PLACE OF WORK/LIEU DE TRAVAIL

COURSE OF INTEREST/COURS À SUIVRE

HOW DID YOU HEAR ABOUT US

CUSTOMER'S SIGNATURE / SIGNATURE D'ETUDIANT

DATE

OFFICIAL USE ONLY

INTRODUCED BY/ INTRODUIT PAR

IDENTIFICATIONNUMBER / NUMÉRO ESTUDIANTIN

PAYMENTS DUE DATES / DATES DE PAIEMENT

COURSE DURATION/ DURÉE DU COURS

START/COMMENCEMENT

END/FIN

TUTORIAL GROUP/GROUPE

CONVERSATION CLASSES/ SÉANCE DE CONVERSATION

ENROLLED BY / INSCRIPTION FAITE PAR

SIGNATURE

DATE ENROLLED / DATE D'INSCRIPTION

NOTES/ REMARQUES