****

**DEVENEZ MEMBRE DE L’INSTITUT FRANÇAIS DE BH**

*POSTANITE ČLAN FRANCUSKOG INSTITUTA U BIH*

La carte de membre est valable un an. Elle peut être activée à tout moment en payant l'inscription et ne peut être utilisée qu'à titre personnel. Elle permet l’accès à tous les services de l’IFBH (cours de langue, médiathèque, évènements) et ouvre droit à des tarifs préférentiels (examens, etc.)

*Članska kartica vrijedi godinu dana. Može se dobiti u bilo kojem trenutku uz plačanje članarine i koristi se samo lično. Omogućava pristup svim uslugama IFBiH (kursevima jezika, medijateci, manifestacijama) a takođe daje pravo na specijalne cijene (ispiti itd...)*

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION – FORMULAR ZA UPIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Carte classique**   **20 KM** | * **Carte – Mécène**   **200 KM** | * **Carte – Grand Mécène**   **500 KM** |

NOM / PREZIME : ....................................................................................................................................................

PRENOM / IME : .......................................................................................................................................................

ADRESSE / ADRESA : .............................................................................................................................................

CODE POSTAL / POŠTANSKI BROJ......................................................................................................................

VILLE / GRAD : ........................................................................................................................................................

TELEPHONE / TELEFON : .....................................................................................................................................

e-mail : .......................................................................................................................................................................

date de naissance /datum rođenja : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NATIONALITÉ/DRŽAVLJANSTVO : ....................................................................................................................

PROFESSION/ PROFESIJA : ...................................................................................................................................

SARAJEVO LE/ U SARAJEVU DATUM …………………

Je déclare également avoir pris connaissance du Règlement de la médiathèque et en accepte toutes les conditions.

*Istovremeno, izjavljujem da sam upoznat(a) sa Pravilnikom medijateke i da prihvatam sve uslove.*

SIGNATURE/POTPIS

\*Ces informations ne sont utilisées qu'à des fins statistiques et sont confidentielles.