



Atelier d'échange interculturel

BULLETIN D'INSCRIPTION

COMMISSION COMMUNALE
D'INTÉGRATION - BEX

Madame Monsieur

Permis de séjour: _____

NOM: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ N° tél.: _____

Adresse exacte: _____

Langue maternelle: _____

Mon niveau en français :

Débutant

Moyen

Avancé

Bex, le _____ Signature: _____

A renvoyer ou à déposer au secrétariat municipal, rue Centrale 1, CP 64, 1880 Bex

Pour tout renseignement: 079 686 61 10 ou français@bex.ch