UNIVERSITÉ LAVAL

Faculté des lettres et des sciences humaines
École de langues

DEMANDE D'ADMISSION
STAGE DE PERFECTIONNEMENT EN ENSEIGNEMENT DU FLE

Remplir et envoyer le formulaire à :	***École de langues de l'Université Laval*** fls@elul.ulaval.ca	**Pour renseignements :** Kathleen.Borgia@elul.ulaval.ca

Dates de la formation demandée : du 14 au 25 juillet 2025

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : ___ ___ ___ (jour / mois / année)

Lieu de naissance (pays) : _____

Langue maternelle : _____

Langue d'usage : _____

Avez-vous déjà fait une demande ou avez-vous déjà étudié à l'Université Laval ? ☐ Oui ☐ Non

Numéro de dossier : ___ ___ ___ (S'il y a lieu)

Adresse permanente		
No civique et rue		appartement
Ville	Province / État	Code postal
Pays	Téléphone	Courrier électronique

Signature : _____ Date : ___ ___ ___ (jour / mois / année)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
STAGE DE PERFECTIONNEMENT EN ENSEIGNEMENT DU FLE

Dans le but de répondre plus adéquatement à vos besoins, nous vous demandons de répondre très brièvement <u>en français</u> aux questions suivantes :

1. Dans votre milieu d'enseignement, quels sont les objectifs à atteindre en enseignement du FLE?

_____

_____

_____

_____

2. Combien d'années d'expérience comme enseignant-e de FLE avez-vous ?

_____

3. À quel-s niveau-x enseignez-vous présentement ?

_____

4. Quels sont vos principaux besoins pédagogiques en tant qu'enseignant-e de FLE?

_____

_____

_____

_____