

LAST NAME: _____

First name: _____

Age: _____

Profession: _____

Country: _____

Nationality: _____

Have you ever been to Ciel Bretagne?

Yes No

Course starting date (dd/mm/yy): _____

Course ending date (dd/mm/yy): _____

Duration: _____ week(s)

Your course option(s):

Intensive course

Intensive + private course

Private course

Online private course

Prép'Art International program

Online intensive course (in summer)

LEVEL TEST

This test is mandatory to validate your registration. It is used to place you in level groups.

It is therefore important to give complete and detailed answers.

Answer the questions without help: no dictionary, no grammar.

Please return this test once completed to Anne.PERROT@ciel.fr

1. Qui êtes-vous ? Présentez-vous (famille, profession, centres d'intérêt...).

2. Pourquoi apprenez-vous le français ?

3. Qu'est-ce que vous faites en général la semaine, le week-end ?

4. Qu'avez-vous fait pendant vos dernières vacances ? Décrivez vos impressions.

5. Qu'est-ce que vous ferez après votre stage de français au Ciel Bretagne ?

6. Que feriez-vous si vous aviez un an de totale liberté ?

7. Si vous n'aviez pas décidé de venir au Ciel Bretagne, qu'auriez-vous fait ?

8. Je voudrais visiter votre ville, votre région : donnez-moi quelques conseils sur les activités à faire, les lieux à visiter et les comportements à avoir ou à éviter (utilisez *il faut que, il vaudrait mieux que, il est indispensable que, il ne faut pas que, etc.*)
