

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TCF TOUT PUBLIC.

Merci de compléter le formulaire suivant :

Mr. Mlle Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Langue maternelle : _____

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Telephone : _____

Adresse email : _____

A quelle session souhaitez vous participer ? _____

Tarifs du TCF TOUT PUBLIC, veuillez choisir les épreuves que vous souhaitez passer :

QCM : 75 €

Expression orale : 35€

Expression écrite : 35€

Total : _____ €

Merci d'ajouter une photo d'identité de taille standard si vous sélectionnez l'expression orale

Moyen de paiement :


Espèces Chèque Virement CB

A _____ le _____.

Signature :

REGLEMENT des DROITS d'INSCRIPTION

- soit par virement bancaire

 BNP PARIBAS Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

Cadre réservé au destinataire du RIB

Titulaire du Compte SARL INFLEXYON

Domiciliation LYON OPERA (00630)
RIB : 30004 00630 00010036873 37 IBAN : FR76 3000 4006 3000 0100 3687 337 BIC : BNPAFRPPTAS

- soit par chèque à l'ordre d'INFLEXYON
- soit en espèces ou par carte bancaire à l'accueil d'INFLEXYON

Fiche d'inscription avec une preuve du paiement est à déposer à l'accueil d'INFLEXYON ou à renvoyer à:

INFLEXYON

10 rue René Leynaud

69001 Lyon (FRANCE)