

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TCF ANF.

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 ?

Mars : \_\_\_\_\_ Mai : \_\_\_\_\_ Août : \_\_\_\_\_

Avril : \_\_\_\_\_ Juillet : \_\_\_\_\_

Tarif du TCF ANF : 115 euros pour l'ensemble des épreuves.

**Merci d'ajouter une photo d'identité de taille standard.**

Moyen de paiement :

Espèces  Chèque  Virement  CB

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.

Signature :

## REGLEMENT des DROITS d'INSCRIPTION

- soit par virement bancaire



### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire  
**SARL LYON LANGUES**

Domiciliation  
**SG LYON REPUBLIQUE (01200)  
6 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69206 LYON**

#### Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	01200	00020838151	01

IBAN : FR76 3000 3012 0000 0208 3815 101  
BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

- soit par chèque à l'ordre de Lyon Langues
- 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)**