

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 : 90€

Expression orale : 40€

Expression écrite : 40€

Total : _____ €

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

Règlement : Espèces Chèque Virement CB

J'accepte que mes données personnelles puissent être utilisées par le CIEP de façon anonyme pour des recherches et des statistiques permettant le développement des tests et examens du CIEP, selon les modalités disponibles sur demande.

J'accepte que mes données personnelles soient conservées par INFLEXYON et par le CIEP. Je dispose d'un droit de rectification et d'accès selon la loi Informatique et Libertés 78-17 du 6 janvier 1978. Je peux l'exercer sur demande aux adresses suivantes : contact@inflexyon.com / tcf@ciep.fr

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	00028838151	01

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

- 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)