

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 2019

Tarif du TCF ANF : 135 euros pour l'ensemble des épreuves.

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 / IBAN
<hr/>	
Cadre réservé au destinataire du RIB	
<hr/>	
Titulaire du Compte SARL INFLEXYON	
<hr/>	
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

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

INFLEXYON

48 rue Quivogne, 69002 LYON (France)