

## 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 usuelle : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Telephone : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

**A quelle session souhaitez vous participer ?** \_\_\_\_\_

**Tarif du TCF ANF : 160 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](mailto:contact@inflexyon.com) / [tcf@ciep.fr](mailto:tcf@ciep.fr)*

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

Signature :

## REGLEMENT des DROITS d'INSCRIPTION

- soit par virement bancaire

 <b>BNP PARIBAS</b> <b>Relevé d'Identité Bancaire / IBAN</b>
_____
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

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)**