

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 / tcf@ciep.fr

A _____ le _____.

Signature :

REGLEMENT des DROITS d'INSCRIPTION

- soit par virement bancaire



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire
**SARL LYON LANGUES
BY INFLEXYON**

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 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)