

FICHE D'INSCRIPTION TCF TOUT PUBLIC

IDENTITÉ DU CANDIDAT

Homme Femme

Nom en majuscules : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Pays de naissance : _____ Langue maternelle : _____

Adresse permanente : _____ Ville : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Handicap : aucun auditif visuel

INSCRIPTION ET PAIEMENT

DATE DE LA SESSION : ____ / ____ / ____

Inscription aux épreuves obligatoires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Prix : 85 €
Inscription aux épreuves facultatives		
Inscription à l'expression écrite	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Prix : 40 €
Inscription à l'expression orale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Prix : 40 €
		Total : _____

MODE DE PAIEMENT

par VISA ou MASTERCARD le _____

par transfert de la banque du candidat à la *banque du Collège International de Cannes* le _____

par chèque bancaire, en Euros, à l'ordre du *Collège International de Cannes* le _____

en espèces le _____

NOUS CONTACTER

<p>Par courriel : i.fournet.rh@french-in-cannes.fr</p> <p>accompagné d'une pièce d'identité et d'une photo format JPEG</p>	<p>Sur place au Bureau des Examens : Collège International de Cannes 1 avenue du Docteur Alexandre Pascal 06400 CANNES Muni d'une pièce d'identité et d'une photo format JPEG</p>	<p>Jours et horaires Lundi – Mercredi - Vendredi De 9h00 à 12h00</p>
--	--	---