

FICHE D'INSCRIPTION TCF QUÉBEC

IDENTITÉ DU CANDIDAT

Homme Femme

Nom en majuscules : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Pays de naissance : _____ Langue maternelle : _____

Adresse permanente : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Handicap : aucun auditif visuel

INSCRIPTION ET FRAIS

DATE DE LA SESSION : ____ / ____ / ____

- | | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Inscription à la compréhension orale | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Prix : 70 € |
| <input type="checkbox"/> Inscription à l'expression orale | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Prix : 70 € |
| <input type="checkbox"/> Inscription à l'expression écrite | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Prix : 40 € |
| <input type="checkbox"/> Inscription à la compréhension écrite | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <u>Prix : 40 €</u> |

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

Par courriel :
m.mohammad@french-in-cannes.fr
i.fournet@french-in-cannes.fr

Par courrier :
Renvoyer cette fiche d'inscription
accompagnée de votre mode de
paiement, photocopie d'une pièce
d'identité et une photo

Sur place au Bureau des Examens :

Collège International de Cannes
1 avenue du Docteur Alexandre Pascal
06400 CANNES

Jours et horaires : Lundi – Mardi – Vendredi
De 9h00 à 12h00

Le « pass sanitaire » est obligatoire dans notre établissement,
veuillez le justifier dès votre arrivée au Collège.