

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 OUI NON **Prix : 85 €**

Inscription aux épreuves facultatives

Inscription à l'expression écrite OUI NON **Prix : 40 €**

Inscription à l'expression orale OUI 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

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

accompagné d'une pièce d'identité
et d'une photo format JPEG

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

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.