

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	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 :</p> <p>i.fournet@french-in-cannes.fr</p> <p>s.prado@french-in-cannes.fr</p> <p>Par courrier :</p> <p>Renvoyer cette fiche d'inscription accompagnée de votre mode de paiement, photocopie d'une pièce d'identité et une photo</p>	<p>Sur place au Bureau des Examens :</p> <p>Collège International de Cannes 1 avenue du Docteur Alexandre Pascal 06400 CANNES</p> <p>Jours et horaires : Lundi – Mardi – Vendredi De 9h00 à 12h00</p>
--	---