

Formulaire d'inscription au TCF tout public (TP)

Veillez renseigner le formulaire ci-dessous :

Date du test (selon calendrier en ligne)

JJ /MM/AA

Inscription et paiement en ligne sur <http://www.ile-international.com/fr/calendar.php>

Titre (M. Mme. Mlle) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Langue usuelle :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Portable :

TCF TP sur ordinateur	Cochez votre choix	
Epreuves obligatoires	116,00€	<input type="checkbox"/>
Expression écrite seule (facultative)	64,00€	<input type="checkbox"/>
Expression orale seule (facultative)	64,00€	<input type="checkbox"/>

Expertise Langues Formation SNC – 241 Rue de Bercy 75012 Paris

Je soussigné (e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription disponibles sur :

<http://www.ileinternational.com/fr/terms.php> et déclare les accepter

Fait à _____ le :

Signature :