

Bulletin d' inscription au Test de Connaissance du Français

Version Relations Internationales

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ / Lieu de naissance :
(jour /mois /année) (ville et pays)

Nationalité :

Sexe : Masculin Féminin Langue Maternelle : danois autre

Adresse :

Téléphone : Portable :

Mél : Profession :

Inscription pour le TCF RI le vendredi 20 novembre 2009.

Date limite d' inscription: le jeudi 29 octobre 2009.

Epreuves obligatoires Tarif : 630 DKK

Epreuve facultative, expression orale Tarif : 345 DKK

Epreuve facultative, expression écrite Tarif : 345 DKK

PAIEMENT DES DROITS D' INSCRIPTION

Chèque Giro: 600 3974. Netbank : +01 600 3974 (à l' ordre de l' Institut Français)

NB ! Pour tous transferts bancaires :

Veillez bien indiquer votre nom, prénom et le nom de l' examen / des examens)

à l' accueil del' Institut Français (seulement par Dankort).

Reçu de paiement obligatoire pour inscription définitive

Réservé à l' Institut Français:

Payé par :

Numéro d' inscription :

à _____, le _____ 2009 Signature :