

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TCF ANF.

Merci de compléter le formulaire suivant :

Mr.  Mlle  Mme

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Telephone : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

**A quelle session souhaitez vous participer ?**

Février : \_\_\_\_\_ septembre : \_\_\_\_\_

Avril : \_\_\_\_\_ novembre : \_\_\_\_\_

**Tarif du TCF ANF : 110 euros pour l'ensemble des épreuves.**

**Merci d'ajouter une photo d'identité de taille standard.**

Moyen de paiement :

Espèces  Chèque  Virement  CB

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.

Signature :

## REGLEMENT des DROITS d'INSCRIPTION

- soit par virement bancaire

 <b>BNP PARIBAS</b> <b>Relevé d'Identité Bancaire / IBAN</b>
_____
Cadre réservé au destinataire du RIB
_____
Titulaire du Compte SARL INFLEXYON
_____
Domiciliation LYON OPERA (00630)
RIB : 30004 00630 00010036873 37 IBAN : FR76 3000 4006 3000 0100 3687 337 BIC : BNPAFRPPTAS

- soit par chèque à l'ordre d'INFLEXYON
- soit en espèces ou par carte bancaire à l'accueil d'INFLEXYON

Fiche d'inscription avec une preuve du paiement est à déposer à l'accueil d'INFLEXYON ou à renvoyer à:

INFLEXYON

10 rue René Leynaud

69001 Lyon (FRANCE)