

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 ? _____

Tarif du TCF ANF : 115 euros pour l'ensemble des épreuves.

Moyen de paiement :

Espèces Chèque Virement CB

A _____ le _____.

Signature :

REGLEMENT des DROITS d'INSCRIPTION

- soit par virement bancaire



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire
SARL LYON LANGUES

Domiciliation
**SG LYON REPUBLIQUE (01200)
6 RUE DE LA REPUBLIQUE
69206 LYON**

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	01200	00020838151	01

IBAN : **FR76 3000 3012 0000 0208 3815 101**
BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

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

Cette 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)