



INSTITUT DE FRANÇAIS LANGUE ÉTRANGÈRE

## Formulaire d'inscription au test de connaissance du français (TCF) écrire très lisiblement en lettre capitale !

### Données figurant sur l'attestation de résultats : conformes au passeport

NOM : .....

Prénom(s) : .....

Sexe : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

### Autres données

Langue habituelle : .....

Nom sur la boîte aux lettres : .....

Adresse postale : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse électronique : .....

### Inscription

Je demande mon inscription à la prochaine session disponible

Je demande mon inscription à la session du : .....  
(voir les dates proposées sur [www.campusadventiste.edu](http://www.campusadventiste.edu))

### Paiement obligatoire

Je joins 100 € par chèque à l'ordre du : **Campus adventiste du Salève**

Je paie 100 € en ligne sur [www.campusadventiste.edu](http://www.campusadventiste.edu)

Aucun remboursement n'est possible. En cas d'absence ou de retard à la session, et uniquement sur justificatif médical ou professionnel, les droits d'inscription seront reportés à une session ultérieure.

### Signature obligatoire

A : ..... le : .....

Signature :

Formulaire à renvoyer à : IFLE, 33 chemin du Pérouzet, 74160 Collonges-sous-Salève.  
Aucun accusé de réception ne sera envoyé, sauf en réponse à un bref courriel adressé à [secretariat@ifle.fr](mailto:secretariat@ifle.fr). **Une convocation sera envoyée quelques jours avant la session.**

### Cadre réservé à l'administration (ne rien inscrire)

Inscription reçue le :

Paiement reçu le :

Inscription validée pour le :