

<input type="checkbox"/> DFP Relations internationales	<input type="checkbox"/> Relations internationales B1 <input type="checkbox"/> Relations internationales B2 <input type="checkbox"/> Relations internationales C1
---	---

Tarifs : 210€

Session : 22 juin

M. – Mme – Mlle (*Rayer les mentions inutiles*)

Nom

--

Prénom

--

Date de naissance : Jour |_|_| **Mois :** |_|_| **Année :** |_|_|_|_|

Ville de naissance : **Pays de naissance :**

Langue maternelle :

Adresse du candidat :

Code postal : **Ville :**

Tél. : **courriel :**

Motivation : académique individuelle professionnelle

Renseignements divers

Avez-vous suivi une préparation par l'intermédiaire d'un centre ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Etudes accomplies et diplômes obtenus :

Etudes en cours (autres que la préparation aux examens de la CCI Paris Ile-de-France) :

Profession :

Aucun titre ni diplôme, aucune participation à un cours ne sont nécessaires pour être candidat aux examens de la Chambre de commerce et d'industrie Paris Ile-de-France.

Tout dossier d'inscription doit être accompagné du règlement des droits correspondants.

Ces droits sont perçus pour la session en cours et restent définitivement acquis à la CCI Paris Ile-de-France. En aucun cas, ils ne pourront être remboursés.

PROCEDURE D'INSCRIPTION

Les inscriptions ont lieu, pour chaque session de tests, aux dates publiées sur les supports de communication de l'Institut français de Chypre. Une fois la période d'inscription clôturée, aucune nouvelle inscription ou changement d'inscription ne seront acceptés.

Nous remercions les candidats de bien vouloir payer les frais correspondants **en ligne via JCC Smart**. Veillez à ce que soient indiqués clairement sur le reçu : **l'examen DFP et votre nom**.

Date limite des inscriptions : 8 juin

Pour procéder à votre inscription, veuillez remettre ou envoyer :

- le formulaire d'inscription dûment rempli ;
- le reçu de la banque ;
- une photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport ;

à l'Institut français de Chypre, Bureau des Examens, 59 Strovolos Avenue, 2018 Nicosie (du lundi au jeudi 09h00-18h00 ; le vendredi 09h00-14h00) / mail : examen@ifchypre.org.

Je, soussigné(e), reconnais que mon nom est lisiblement écrit et correctement orthographié, tel que je désire le voir figurer sur mon diplôme.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.

à le

Signature :