



Fiche d'inscription à renvoyer au plus tard le 13 août 2017 accompagnée d'une photo d'identité

Par courrier :

Alliance française Paris Ile-de-France
Service Pédagogie, évaluation et certifications

Par courriel :

serpedago@alliancefr.org

Par fax :

+33 (0)1 42 84 91 06

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : (jour) _____ / (mois) _____ / (année) _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
 Téléphone : _____ Courriel (obligatoire) : _____

CALENDRIER ET TARIFS

	CALENDRIER	TARIFS
FORMATION	Du 30 octobre 2017 au 30 mars 2018	<input type="checkbox"/> Inscription individuelle : 5 840€ (5 779€ + 61€ de frais d'inscription) <input type="checkbox"/> Formation professionnelle continue : 9 461€ (9 400€ + 61€ de frais d'inscription) (payable en 5 fois sans frais)
TEST D'ENTRÉE	Mercredi 30 août 2017 <i>(sous réserve de modification)</i>	62€

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Je vous adresse la somme de 62 € pour l'inscription au test préalable de français ainsi que mon dossier de candidature à la formation du DPAFP (CV, lettre de motivation, justificatif du niveau Bac+2, photo)

Je choisis de régler les 62€ du test écrit :

Par chèque, à l'ordre de l'Alliance française Paris Ile-de-France

Par virement bancaire (joindre une copie du virement sur lequel doit figurer votre nom et l'objet du stage.)
 BRED – Paris Opéra
 Code banque : 10107 Code guichet : 00175 Code BIC : BREDFRPPXXX
 N° de compte : 00610752662 - Clé RIB : 89
 IBAN : FR76 1010 7001 7500 61 07 5266 289
 Il est impératif de joindre à l'inscription une copie du virement en mentionnant votre nom et l'objet du stage.
 Les frais de virement bancaire facturés par certaines banques sont à la charge du stagiaire.

Carte bancaire
 Visa JCB Master Card Autre
 Nom du titulaire de la carte : _____
 N° de carte _____ Expire fin ____ / ____ (mois/année)

ENGAGEMENTS

- Je déclare avoir pris connaissance des [conditions générales de vente](#) et les accepter.
- Je note que mon inscription ne sera définitive qu'après réussite au test d'entrée et acceptation de mon dossier. Après réception des résultats, j'effectue un premier versement de 1 155,80 € + 61 € soit 1 216,80 € avant le 13 octobre 2017 afin de confirmer mon inscription (ce versement est non remboursable en cas de désistement). Je m'engage ensuite à régler le complément en 4 mensualités payables chaque mois, aux dates qui seront indiquées.

Fait à _____ Date : ____ / ____ / ____ Signature :