



Formulaire d'inscription à l'examen fide
(Ecrire avec MAJUSCULE)

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Langue maternelle _____

Rue _____ Code postal / Localité _____

Téléphone _____ Email (lisible SVP) _____

Nationalité _____ Permis de séjour(B,C,F,N,S) _____

Années de scolarisation _____

Avez-vous déjà suivi un cours de français durant les 3 dernières années? Oui Non

Avez-vous déjà passé un test fide? Oui Non

Pourquoi faites-vous le test Fide _____

Handicaps :

Je m'inscris à l'examen suivant :

Ecrit (120chf) Oral (170 chf) Ecrit + oral (250 chf)

Date de l'examen : ____ / ____ / ____ (s.v.p. vérifiez avec la réception)

Le remboursement après l'inscription est exclu.

L'inscription n'est valable qu'avec une attestation de paiement et une copie de votre pièce d'identité.

Ci-dessous nos coordonnées bancaires pour le paiement :

UBS SA	Case postale, CH-1002 Lausanne
N° compte : 243-468405.30F	N° IBAN : CH27 0024 3243 4684 0530 F
BIC : UBSWCHZH80A	Titulaire : The Berlitz Schools of Languages AG

Horaires d'examen :

Vous recevrez vos horaires au plus tard 10 jours avant l'examen.

Si besoin, veuillez nous contacter au: 021 341 03 50 ou à lausanne@berlitz.ch

Je confirme par la présente que j'accepte les conditions susmentionnées :

Signature

Date