



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

Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Langue maternelle _____ Nationalité _____

Rue et numéro _____

Code postal et Localité _____ Téléphone _____

Permis de séjour Autre B C/Ci F G/L N S Email (lisible SVP) _____

Années d'études scolaires 0-5 ans 6-10 ans plus de 10 ans

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? Permis de séjour (B) Permis d'établissement (C) Naturalisation
 Raisons professionnelles Formation Intérêt pour le pays / la langue Autre

Avez-vous un handicap ou un besoin spécifique ? : Oui Non

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.

Les horaires vous seront communiqués au plus tard 10 jours avant l'examen.

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

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

J'ai compris les conditions de participation au test fide ([Règlement de participation au test fide.](#))

J'ai compris les conditions d'annulation du centre d'examen

Signature _____

Date _____