



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION TCF ANF

### Les inscriptions se font uniquement sur place :

**AFFIC CRIA 37**  
**3 Place Raspail**  
**37000 TOURS**

( Les d'inscriptions sont disponibles sur notre site internet )

### Pour être complet votre dossier d'inscription doit comporter :

- le formulaire d'inscription rempli lisiblement, daté et signé,

- une copie de votre pièce d'identité en cours de validité (recto/verso),

- le règlement des frais d'inscription, par chèque à l'ordre de **AFFIC CRIA 37** ou en espèces (Un justificatif de règlement vous sera délivré.)

### **Le centre d'examen se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session**

Après la date de clôture des inscriptions, nous vous adresserons, par courrier, une convocation et nous encaisserons les droits d'inscription.

Si vous ne recevez pas votre convocation, nous vous invitons à nous contacter dans les meilleurs délais :

02.47.47.12.87

cria37@gmail.com

### Cadre réservé au CRIA :

-Dossier complet : Oui  Non

-Règlement :

Espèces

Chèque  N°

Banque

Ville

Reçu n° :

Handicap : Oui  Non

-Inscription enregistré le :

-Convocation le :

Mail OF  Courrier

Monsieur

Madame

Nom (de jeune fille) : .....

Prénom : .....

Nom d'épouse : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Pays de naissance : .....

Nationalité: .....

Ville de naissance: .....

Langue maternelle : .....

Tél : .....

Mail (EN MAJUSCULE): .....@.....

### Adresse actuelle pour l'envoi de votre convocation (obligatoire) :

Adresse : .....

Complément d'adresse (étage, appt,...) : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Je m'inscris à la session TCF ANF du mois de : \_\_\_\_\_

Les dates sont disponibles sur notre site internet

dans la limite des places disponibles

Tarif : **130€** (Sous réserve de modification des tarifs)

**Le coût de ce test est de 130 €. Ces frais d'inscription ne vous seront pas remboursés si vous ne pouvez pas vous présenter à la session, tout règlement par chèque est définitif.**

**En cas de force majeure, nous vous demanderons un certificat médical dans les 48h, mais nous serons dans l'obligation de retenir la somme de 115€.**

**Les dates et heures des tests ne sont pas modifiables.**

**Les heures de convocations doivent être respectées : aucun retard ne sera accepté.**

**Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et déclare les accepter.**

Fait à : .....

Signature du candidat :

Le : .....