

**AVD FORMATION**

**Centre d’examen agréé par la CCI Paris Île-de-France**

****

8 rue Catulle Mendès, 75017 Paris

Tél : 09 84 40 98 78

**Fiche d’inscription**

A remplir et à nous retourner par mail à l’adresse suivante : avd.formation@yahoo.fr

Examen souhaité :

[ ]  TEF IRN [ ]  TEF Canada [ ]  TEF Québec [ ]  TEF Général (étude)

Date de l’examen :

**ÉTAT-CIVIL (écrire en majuscule)**

Nom : [ ]  Monsieur [ ]  Madame

Prénom :

Date de naissance :

Pays d’origine :

Langue maternelle

Numéro passeport ou Titre de séjour ou Carte nationale d'identité :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Adresse postale :

Motivation : [ ]  Sécurité [ ]  Intégration [ ]  Carte de résident [ ]  Nationalité

Remarque :

**REGLEMENT**

**Mode de paiement :**

 [ ]  - Par virement : AVD FORMATION / IBAN **: FR7610278060470002100890172**  **BIC : CMCIFR2A**

À , le Signature