

COGNOME : NOME :

Sesso : M F Data di nascita.....Città di nascita.....

Paese.....Cittadinanza:.....

Indirizzo:Codice postale :.....

Città:.....Tel.....

Cell..... Email.....

SESSIONE :

DICEMBRE MAGGIO ANNO : 20.....

Desidero iscrivermi al : A1 A2

Sono iscritto ad un corso dell'IF-Centre Saint-Louis. Livello :

CONVOCAZIONE: consultabile sul sito internet www.ifcsl.com

Attenzione: Il Centro declina ogni responsabilità per la mancata visione della convocazione

	DELF A1	DELF A2
RIDOTTA	45 €	50 €

Applicazione tariffa ridotta:

Iscritto/a all'IF-Centre Saint-Louis per l'anno 2013/14

Iscritto/a a un istituto scolastico secondario o universitario

Ritiro del diploma presso la segreteria

Desidero ricevere il diploma all'indirizzo sopra indicato tramite lettera raccomandata
(Costo 10,00€ per l'invio)

L'iscrizione è valida all'atto di pagamento.

In caso di ritiro, la tassa d'iscrizione non verrà rimborsata

NOTA BENE:

- Gli studenti che non sono in possesso della loro convocazione e di un documento d'identità non saranno ammessi agli esami.
- I giorni e gli orari delle prove menzionati sulla convocazione non possono essere modificati.
- L'uso del vocabolario monolingua non è consentito
- Risultati : saranno disponibili sul nostro sito: www.ifcsl.com e nessun risultato potrà essere comunicato telefonicamente.
- I diplomi saranno disponibili 4 mesi dopo la pubblicazione dei risultati.
- In caso di assenza agli esami per motivi di salute, la quota versata può essere valida per la sessione successiva su presentazione di un certificato medico una volta soltanto.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno n. 196.

Data:Firma:

Riservato alla contabilità

Somma da versare:.....N° ricevuta bancomat.....

N°ricevuta carta di credito..... N° ricevuta contanti.....

Rinvio iscrizione Roma, lì:.....