

MODULO D'ISCRIZIONE



TCF CANADA 2019

Nazione: Italia Centro d'esame: Alliance Française di Venezia Data della sessione:

Sesso M F

COGNOME (in stampatello):

NOME (in stampatello):

Nazionalità:Madrelingua:

Data di nascita:/...../..... Luogo di nascita: Prov.:

Indirizzo:

CAP: Città: Prov.:

Telefono: Email:@.....

Codice fiscale: L L L L L L L L L L L L L L L L

Desidera iscriversi a:

Diploma	Tariffa
<input type="checkbox"/> TCF CANADA	250,00 €

Documenti necessari per l'iscrizione (Modulo accompagnato da bollettino postale)

1. Il presente modulo **interamente** compilato in stampatello e firmato.
2. Il giustificativo di pagamento **unicamente tramite bollettino postale** della relativa tassa d'iscrizione.

Numero conto corrente postale: **00000 5828 759** Conto corrente postale **intestato a:** ACIF/Alliance Française di Venezia, San Marco 4939, 30124 Venezia. Nella **causale** dovranno essere indicati: TCF/ mese sessione/Cognome e Nome

IMPORTANTE!

In caso di rinuncia, i diritti d'iscrizione non potranno essere rimborsati. - La convocazione verrà mandata 15 giorni prima della data della sessione. - I giorni ed orari comunicati sulla convocazione non potranno essere modificati.

- I risultati saranno disponibili presso il nostro centro circa 25 giorni dopo. Su richiesta potranno essere inviati via posta normale ma l'Alliance Française de Venise declina ogni responsabilità in caso di perdita da parte delle Poste Italiane. Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR n°2016/679.

Fatto a: Data: Firma del candidato :

Alliance française de Venise
041 52 10 250 www.afvenezia.com

San Marco 4939
30124 Venise

tel: +39 041 52 27 079
fax: +39 041 52 10 250
email: certificazioni@afvenezia.it