

EXAMEN DE L'INSTITUT GOETHE  
GOETHE ZERTIFIKAT C1  
N° 8957006

## INFORMATIONS CONCERNANT L'EXAMEN

**ÉCRIT** Vendredi 9 décembre 2011  
de 10h00 à 15h00  
**SALLE** indiquée sur l'écran à l'entrée

**ORAL :** Du 12 au 14 décembre 2011  
selon convocation  
Aucune demande d'horaire ne sera  
acceptée sauf en cas de force majeure.  
Veuillez adresser votre demande avant  
le 10 novembre par écrit ou par mail à  
Mme Fabienne Auberson.

**LIEU** IFAGE  
19, place des Augustins  
1205 Genève

Tram : 12, 13 ou 14 direction « Bachet » ou  
« Palettes »  
Arrêt : « Augustins »

## INSCRIPTION ET PAIEMENT:

Pour vous inscrire, envoyez-nous le formulaire d'inscription dûment rempli et signé et la copie de votre paiement à l'adresse ci-dessus ou par fax au 022 807 30 99.

Paiement postal ou bancaire :

CCP n° 12-8103-7  
IFAGE – 1205 Genève

Banque Cantonale de Genève  
IBAN : CH09 0900 0000 12008103 7

en indiquant le numéro d'examen.

Paiement au moyen d'une carte de crédit :

Si vous le désirez vous pouvez effectuer le paiement au moyen d'une carte de crédit par téléphone au : 022 807 30 50/51/52.

***ATTENTION :** L'inscription sera définitive à la réception du paiement.*

**PRIX :** CHF 360. --

**DÉLAI :** 10 novembre 2011

## REGLEMENT

Nous attirons votre attention sur les points suivants :

**1. Téléphones portables :**

Les téléphones portables doivent être éteints pendant toute la durée de l'examen et ne peuvent pas être utilisés pendant les pauses.

**2. Pièce d'identité :**

Avant chaque examen (oral ou écrit), l'identité de tous les candidats sera vérifiée. Veuillez donc vous munir d'une pièce d'identité.



PRÜFUNGSZENTRUM  
GOETHE-INSTITUT

**EXAMEN DE L'INSTITUT GOETHE  
GOETHE ZERTIFIKAT C1  
N° 8957006**

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez remplir les renseignements ci-dessous **EN CARACTERES D'IMPRIMERIE**, ceux-ci étant nécessaires pour vous délivrer votre diplôme.

Tout formulaire illisible ne sera pas pris en considération.

Nom :	_____	Prénom :	_____
Date de naissance:	_____	Sexe :	<input type="checkbox"/> masculin
Nationalité:	_____		<input type="checkbox"/> féminin
Lieu de naissance:	_____	Langue maternelle :	_____
Adresse privée :	_____		
N° postal	_____	Lieu :	_____
Tél. privé:	_____	Tél. prof :	_____
Portable :	_____	E-mail :	_____
Dans quelle école avez-vous préparé votre examen?			
_____			

Veuillez nous envoyer ce formulaire d'inscription dûment rempli et signé et la copie de votre paiement à l'adresse ci-dessous ou par fax au 022 807 30 99.

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

### Règlement des examens et modalités d'organisation

Le règlement des examens et les modalités d'organisation énoncent les conditions générales d'inscription. Le candidat doit prendre connaissance des présents règlements et s'y conformer. Ces documents peuvent être consultés sur notre site internet ([www.ifage.ch](http://www.ifage.ch)) ou au secrétariat des langues (bureau 108).

### Résiliation d'inscription

Pour toute résiliation annoncée par écrit avant la fin du délai d'inscription, 100% du montant sera remboursé. Pour une résiliation annoncée après ce délai ou en cas d'absence à l'examen, aucun remboursement ne sera possible, sauf en cas de force majeure, avec justificatif conforme. Un montant de CHF 50.-- sera retenu pour frais administratifs.

**Je soussigné certifie connaître le règlement des examens, les modalités d'organisation ainsi que le contenu de l'examen choisi.**

**Lu et approuvé :**

\_\_\_\_\_ *lieu et date*

\_\_\_\_\_ *signature*