



PRÜFUNGSZENTRUM
GOETHE-INSTITUT

**GOETHE-ZERTIFIKAT A2
START DEUTSCH 2
N°8958002**

INFORMATIONS CONCERNANT L'EXAMEN

ÉCRIT Vendredi 22 juin 2012
de 13h00 à 14h30
SALLE indiquée sur l'écran à l'entrée

ORAL : Vendredi 22 juin 2012
selon convocation
Aucune demande d'horaire ne sera
acceptée sauf en cas de force majeure.
Veuillez adresser votre demande avant
le 18 mai par écrit ou par mail à
Mme Fabienne Auberson.

LIEU IFAGE
19, place des Augustins
1205 Genève

Depuis la Gare de Cornavin : Tram 14
direction Bel-Air et tram 12 direction
Carouge. 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

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 46

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

PRIX : CHF 180.--

DÉLAI : 18 mai 2012

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

**GOETHE-ZERTIFIKAT A2
START DEUTSCH 2
N°8958002**

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?:			
<input type="checkbox"/> IFAGE	<input type="checkbox"/> autre :	.....

Veuillez nous envoyer ce formulaire d'inscription dûment rempli et signé et la copie de votre paiement à l'adresse ci-dessous ou par mail fabienne.auberson@ifage.ch 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) 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

IFAGE | 19, place des Augustins | 1205 GENEVE

T +41 (0)22 807 30 51 | F +41 (0)22 807 30 99
fabienne.auberson@ifage.ch | www.ifage.ch