

EXAMEN DE L'INSTITUT GOETHE
ZENTRALE OBERSTUFENPRÜFUNG
N° 8957007

INFORMATIONS CONCERNANT L'EXAMEN

ÉCRIT Samedi 10 décembre 2011
de 10h00 à 17h00

SALLE indiquée sur l'écran à l'entrée

ORAL : Le 16 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 120081037

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 480. --

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
ZENTRALE OBERSTUFENPRÜFUNG
N° 8957007**

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) 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