

!fage



EXAMEN DE L'UNIVERSITE D'ETAT DE MOSCOU

TRKI - 1

**TEST PO ROUSSKOMOU IAZYKOU KAK
INOSTRANNOMOU
1 Sertifikatsionnyi ouoven**

N° 8954021

EXAMEN ECRIT: **SAMEDI 25 JUIN 2011**
HEURES: De 09h00 à 13h00
SALLE: Indiquée sur le tableau blanc à l'entrée
LIEU: Institut de Formation des Adultes Genève (IFAGE)
19 pl. des Augustins 1205 Genève
Tram 12,13 direction "Bachet" arrêt "Augustins"

EXAMEN ORAL: selon convocation
Responsable : Madame Korine Amacher

PRIX: Frs 260.-

INSCRIPTION: Avec le formulaire d'inscription

en indiquant le no d'examen

La copie du récépissé postal doit être impérativement jointe au bulletin/ccp 12-8103-7.

Pour les inscriptions par internet nous vous enverrons un bulletin de versement ou si vous le désirez vous pouvez effectuer le paiement au moyen d'une carte de crédit par téléphone no 022 807 30 50/51/52

L'inscription sera définitive à la réception du paiement.

**AUCUNE INSCRIPTION SANS PREUVE DE PAIEMENT
NE SERA PRISE EN CONSIDERATION**

DELAI: **5 JUIN 2011**

IMPORTANT

En cas d'annulation d'inscription ou en cas d'absence, pas de remboursement possible, sauf en cas de force majeure, avec justificatif conforme. Vous serez redevable d'une indemnité de Frs 50.- pour frais administratifs.

Veillez vous munir d'une pièce d'identité.

!fage



EXAMEN DE L'UNIVERSITE D'ETAT DE MOSCOU

TRKI - 1

**TEST PO ROUSSKOMOU IAZYKOU KAK
INOSTRANNOMOU
1 Sertifikatsionnyi ouroven**

N°8954021

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IMPORTANT

Veillez remplir les renseignements ci-dessous **EN MAJUSCULES**, ceux-ci étant nécessaires pour vous délivrer votre certificat.

Tout formulaire illisible ne sera pas pris en considération.

Nom : Sexe :

Prénom :

Date de
naissance:.....

Nationalité:.....

Lieu de
naissance:.....

Adresse privée:..... N° postal
.....

Lieu
.....

Tél. privé:...../. Tél. prof.....

Email :

Veillez renvoyer le formulaire ainsi que la preuve de paiement à l'adresse ci-dessous ou par fax no 022 807 30 99.