

Examens Individuels

Fiche d'Inscription

1. Vos coordonnées :

Nom: _____
Prénom: _____
Adresse: _____
Ville, État, Zip Code (*e.g.*
New York, New York 10022): _____
Numéro de telephone: _____
Courriel: _____

2. Détails concernant vos examens :

Date(s) des examens: _____
Horaire des examens: _____
Nombre total d'heures: _____

3. Frais de passation :

- \$70 / heure (ces frais n'incluent pas les frais d'examen facturés par l'université)
- + Frais administratif d'inscription : \$5
- **Montant total (\$70 x nombre d'heures totales + \$5) : _____**

4. Modes de paiement accedes:

Amex MC Visa

de carte: _____

CVV: _____ Date de validité: _____

Montant: _____

Nom sur la carte: _____

Tout paiement doit être effectué avant la date limite déterminée par le Centre de Langue de L'Alliance New York. Une fois les frais payés, aucun remboursement ne sera accordé en cas d'annulation.

Veuillez adresser la présente fiche d'inscription à languagecenter@lallianceny.org.