

AFFAIRES	RELATIONS INTERNATIONALES	TOURISME-HOTELLERIE-RESTAURATION
<input type="checkbox"/> E-DFP Affaires C1 – 200€ <input type="checkbox"/> E-DFP Affaires B2 – 200€ <input type="checkbox"/> E-DFP Affaires B1 – 200€ <input type="checkbox"/> E-DFP Affaires A2 – 180€ <input type="checkbox"/> E-DFP Affaires A1 – 180€	<input type="checkbox"/> E-DFP RI C1 – 200€ <input type="checkbox"/> E-DFP RI B2 – 200€ <input type="checkbox"/> E-DFP RI B1 – 200€	<input type="checkbox"/> E-DFP THR B2 – 200€ <input type="checkbox"/> E-DFP THR B1 – 200€ <input type="checkbox"/> E-DFP THR A2 – 180€
<input type="checkbox"/> DFP Juridique B2 – 200€ <input type="checkbox"/> DFP Médical B2 – 200€		

État-Civil

Madame Monsieur

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

...../...../.....

Nationalité :

.....

Langue maternelle :

.....

Adresse :

.....

.....

Code postal :

.....

Ville :

.....

Pays :

.....

Téléphone :

.....

Email :

.....

Règlement

(Partie réservée à l'administration de l'Institut français de Berlin)

Montant de l'inscription : €

- Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions et de passation qui m'ont été transmises lors de mon inscription et déclare les accepter.
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

À le,

Signature :