

INFORMATIONS PERSONNELLES

Mme M Date de naissance :
Nom de jeune fille : Nom : Prénom :
Pays de naissance : Nationalité : Langue maternelle :
Adresse : Code Postal : Ville :
Téléphone : Mail :

DATES DES SESSIONS

Je m'inscris pour le(s) épreuve(s) de

Compréhension orale (40€) expression orale (80€) compréhension écrite (40€) expression écrite (40€)

Pour la session du

26/10/2018 (*inscription jusqu'au 27/09/2018*) 12/04/2019 (*inscription jusqu'au 14/03/2019*)
 15/02/2019 (*inscription jusqu'au 17/01/2019*) 21/06/2019 (*inscription jusqu'au 20/05/2019*)

MODALITES D'INSCRIPTION (documents à fournir)

Par mail (certifications.accents@univ-smb.fr)

- fiche d'inscription
- formulaire d'acceptation de traitement des données personnelles à fin statistique
- photocopie recto verso d'une pièce d'identité
- paiement en ligne [lien paiement en ligne](#)
- enveloppe timbrée de format A4 avec nom et adresse : à donner le jour du test

Par courrier (Accents bât 14 domaine universitaire de Jacob Bellecombette BP 1104 73011 Chambéry cedex)

- fiche d'inscription
- formulaire d'acceptation de traitement des données personnelles à fin statistique
- photocopie recto verso d'une pièce d'identité
- enveloppe timbrée de format A4 avec nom et adresse
- chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'université savoie mont blanc

Sur place (bâtiment 14 Université Savoie Mont Blanc Jacob Bellecombette)

- fiche d'inscription
- formulaire d'acceptation de traitement des données personnelles à fin statistique
- photocopie recto verso d'une pièce d'identité
- paiement (chèque ou espèces)
- enveloppe timbrée de format A4 avec nom et adresse

CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

- L'inscription est définitive à réception du dossier complet (fiche d'inscription et paiement) et dans les délais mentionnés.
- Les candidats ne présentant pas de pièce d'identité le jour des épreuves ne seront pas autorisés à passer le test. Les droits d'inscription ne seront pas remboursés.

Annulation, remboursement

- aucun report ne sera accepté.
- en cas d'absence (maladie ou empêchement professionnel), un remboursement pourra être effectué sur présentation obligatoire d'une demande écrite et justifiée (certificat médical, attestation de l'employeur) dans un délai de 2 semaines après le test. Une retenue de 20€ pour frais administratif sera effectuée.

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription sur le présent formulaire d'inscription et déclarer les accepter
✓ Je confirme que ma situation ne nécessite pas d'aménagement particulier des conditions de passation (dans le cas contraire, j'adresse un mail au centre d'examen avant de m'inscrire 2 mois avant la date du test)
✓ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Date

Signature

Cadre réservé à l'administration (ne rien écrire)

Réglé le :

Montant : chèque en ligne espèces
Origine : Accents USMB extérieur