

A compléter et à retourner par email : formations.dfpa@univ-tln.fr
(15 jours avant le début de la formation)

Date (à compléter) : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Durée : 15H (5 jours)

Horaires : du lundi au vendredi - 9h00 à 12h00 (cet horaire peut être modifié selon les sessions)

Lieu : Université de Toulon - Campus de La Garde

Tarif * - paiement personnel :

150 € - Coût de la formation

Tarif * - prise en charge :

490 € - 350 € : coût de la formation | 140 € : coût de l'examen TOEIC

Examen TOEIC

session institutionnelle :

(un dossier d'inscription vous sera adressé)

90 euros*(étudiant)

140 euros*(Non étudiant)

* Les actions de formation ne sont pas assujetties à la TVA.

ÉTAT CIVIL

Mme Mr Nom Nom marital..... Prénom

Adresse en France

Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

Tél. portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Lieu de naissance.....

Souhaitez-vous bénéficier d'un accompagnement spécifique ? (Situation de handicap) OUI NON

Quel est votre objectif de formation ?

Quel est votre objectif de score ?/990 points **Ou de niveau** A2 B1 B2 C1

▶ **La convocation à la formation vous sera envoyée par e-mail 8 jours avant le début de la formation.**

▶ **Pièces à fournir : (obligatoire - Tout dossier incomplet ne sera pas traité)**

Pièce d'identité : carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour ou récépissé de demande de titre de séjour, carte de l'OFPPRA - au format PDF

Attestation de responsabilité civile (A demander à votre assureur / Cf assurance habitation) - au format PDF

▶ **Règlement par virement bancaire uniquement - libellé avec vos nom, prénom et intitulé de la formation.**

Nos coordonnées bancaires vous seront communiquées lors de la contractualisation.

Je soussigné(e)

Déclare m'inscrire à la préparation intensive au TOEIC.

Je m'engage à suivre la totalité des enseignements, en cas d'absences ou d'abandon le paiement total de la formation restera dû.

J'ai pris connaissance que mon dossier serait accepté sous réserve du nombre de places disponibles.

Fait à

le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature du candidat (obligatoire) :