



FICHE D'INSCRIPTION

Centre d'examens : INSTITUT FRANÇAIS DE MOSCOU

- DFP A2 Diplôme de français professionnel A2 (CFP1)
- DFP B1 Diplôme de français professionnel B1 (CFP2)
- DFP affaires B2 Diplôme de français professionnel B2 (DFA1)
- DFP affaires C1 Diplôme de français professionnel C1 (DFA2)
- DFP juridique B2 Diplôme de français professionnel juridique B2 (CFJ)
- DFP médical B2 Diplôme de français professionnel médical B2 (DFM)
- DFP secrétariat B1 Diplôme de français professionnel secrétariat B1(CFS)
- DFP scientifique et technique B1 Diplôme de français professionnel scientifique et technique B1(CFST)
- DFP tourisme et hôtellerie B1 Diplôme de français professionnel tourisme et hôtellerie B1(CFTH)
- Option guide B2 du Diplôme de français professionnel tourisme et hôtellerie

Session : Mois : DÉCEMBRE Année : 2011

M. – Mme – Melle (Rayer la mention inutile)

Nom

Prénom

Date de naissance : Jour Mois : Année :
Lieu de naissance : Ville : Pays :

Langue maternelle :
Langue souhaitée pour l'épreuve d'expression orale, si différente de la langue maternelle :

Adresse à laquelle vous sera envoyée la convocation à l'examen :

Code postal : Ville :
Tél. : E-mail : Pays :

Adresse à laquelle vous sera envoyé le diplôme :
INSTITUT FRANÇAIS DE MOSCOU
MIKHOLOVYANSKAYA 11

Code postal : Ville : MOSCOU
Tél. : 502 92 46 E-mail : cours@ccf-moscou.fr Pays : Russie

Renseignements divers

Avez-vous suivi une préparation par l'intermédiaire d'un centre ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Etudes accomplies et diplômes obtenus :

Etudes en cours (autres que la préparation aux examens de la CCIP) :

Profession :

Aucun titre ni diplôme, aucune participation à un cours ne sont nécessaires pour être candidat aux examens de la Chambre de commerce et d'industrie de Paris.

Tout dossier d'inscription doit être accompagné du règlement des droits correspondants.

Ces droits sont perçus pour la session en cours et restent définitivement acquis à la CCIP. En aucun cas, ils ne pourront être remboursés.

Je soussigné(e), reconnais que mon nom est lisiblement écrit et correctement orthographié, tel que je désire le voir figurer sur mon diplôme.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.

à.....le.....

Signature :

Chambre de commerce et d'industrie de Paris
Centre de langue française
28, rue de l'Abbé Grégoire - 75279 Paris Cedex 06
Téléphone : +33 (0)1 49 54 28 78 Télécopie : +33 (0)1 49 54 28 90
<http://www.fda.ccip.fr>

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi Informatique et Libertés). Pour l'exercer, adressez vous au correspondant à la protection des données à caractère personnel cpdp@ccip.fr de la CCIP.