

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / FICHE D'INSCRIPTION

Certificat de competences linguistiques - Test Francophone Langue Française (TFLF)

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ / SESSION DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Επίπεδο/α εξετάσεων / Sélectionnez le / les niveau (x)

A1 A2 B1 B2 C1 C2

Στοιχεία υποψηφίου Συμπληρώνεται με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ λατινικούς χαρακτήρες.

ΕΠΙΘΕΤΟ/ΝΟΜ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΟΝΟΜΑ/PRÉNOM :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ/ PRÉNOM DU PÈRE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ / DATE DE NAISSANCE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ / LIEU DE NAISSANCE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ / NATIONALITÉ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Διεύθυνση/Adresse*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ταχ.Κώδικας/Code Postal:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Πόλη/Ville:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τηλ. Οικίας/Domicile :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τηλ. Εργασίας/Professionnel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Κινητό/Cellulaire :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου / courriel :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΘΗΓΗΤΗ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου **καθηγητή**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Επιθυμώ η επικοινωνία να γίνεται μέσω του: Email υποψηφίου Email καθηγητή

*Η πρόσκληση καθώς και το αποτέλεσμα θα αποστέλλονται στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που θα επιλέξετε, ταχυδρομικώς θα αποστέλλονται μόνο σε περίπτωση που δεν υπάρχει διαθέσιμη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ / BANQUE NATIONALE: Αρ.Λογαριασμού 190/471423-77
Επωνυμία δικαιούχου ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε.

Νο Καταθετηρίου Τραπέζης: _____ Ημερομηνία Κατάθεσης: _____

Μετά την πληρωμή σας στην Τράπεζα παρακαλούμε όπως αποστείλετε στην ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ Ε.Π.Ε. Πανεπιστημίου 59 – 10564 Αθήνα, υπ'όψιν κας Στέλλας Φλωρά.

- 1) Την αίτηση εγγραφής
- 2) Φωτοτυπία Ταυτότητας υποψηφίου ή άλλου επίσημου πιστοποιητικού (για ανήλικους οι οποίοι δεν διαθέτουν ταυτότητα ή διαβατήριο, γίνεται δεκτό και το Οικογενειακό Βιβλιάριο Υγείας με την προϋπόθεση να είναι αναγνωρίσιμο το παιδί στην φωτογραφία – βρεφικές φωτογραφίες δεν γίνονται δεκτές).
- 3) Καταθετήριο τραπέζης.

Ημερομηνία και τόπος εγγραφής

Υπογραφή/signature

A....., le...../.....*201....