ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / FICHE D' INSCRIPTION

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

Université de Liège

Εξεταστική Περίοδος / Session de : _____

Επίπεδο Εξετάσεων/ Examen – niveau : _____

Στοιχεία Κέντρου Ξένων Γλωσσών /Εκπαιδευτηρίου / Σχολείου

Επωνυμία / Nom du centre:_____

Διεύθυνση / Adresse: _____

Τηλέφωνο / Téléphone: _____ FAX:_____

Υπεύθυνος-η γαλλικής γλώσσας /

Nom-prénom du responsable de FLE :_____

Κινητό τηλέφωνο υπευθύνου / Tel. cellulaire: _____

E-mail / Courriel :_____

Ημερομηνία / Date_____Υπογραφή / Signature : _____

Α/α Ordre	**Επώνυμο / Nom**	**Όνομα / Prénom**	**Όνομα πατρός / Prénom du père**	**Ημ.γέννησης/ Date de naissance**	**Τόπος γέννησης / Lieu de naissance**	**Υπηκοότητα / Nationalité**	**Τηλέφωνο υποψηφίου/ Téléphone du candidat**	**Υπογραφή του υποψηφίου / Signature**

- **Εν γνώσει μου, τα εξέταστρα δεν μεταφέρονται ούτε επιστρέφονται. Έλαβα γνώση του προγράμματος των εξετάσεων.**
- **ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΘΝΙΚΗ/ BANQUE NATIONALE : Αριθμός λογαριασμού : 190/471423-77, Πιστοποίηση Γλωσσομάθειας Μονοπρόσωπη ΕΠΕ. Κατατέθηκε το ποσόν των / déposé la somme de : _____euros**
- **Παρακαλούμε όπως αποσταλεί η αίτηση στην Πιστοποίηση Γλωσσομάθειας ΕΠΕ Πανεπιστημίου 59, 10564, Αθήνα, Υπ' όψιν Στέλλας Φλωρά, συνοδευόμενη από; Α) το καταθετήριο β) Φωτοτυπίες των αστυνομικών ταυτοτήτων των υποψηφίων ή άλλου επίσημου, δημοσίου εγγράφου όπου πιστοποιείται η ταυτότητα. Σε περίπτωση Οικογενειακού Βιβλιαρίου Υγείας και μόνο για τα επίπεδα Α1-Α2, η φωτογραφία δεν θα πρέπει να είναι σε βρεφική ηλικία.**