

## EXAMENS DE CAMBRIDGE ENGLISH

### BULLETIN D'INSCRIPTION - ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

Désire  m'inscrire  inscrire mon enfant

Nom :	
-------	--

Prénom :	
----------	--

Date de naissance :	
---------------------	--

Sexe : M / F *(Merci d'écrire lisiblement pour l'envoi du certificat)*

Adresse : .....

Code postal/Ville : .....

N° de téléphone : .....

Email : .....

Etablissement scolaire (le cas échéant): .....

**Au:**

COCHER	EXAMEN	NIVEAU*	DATE**	LIEU**	COUT €
<input type="checkbox"/>	Young Learners – Starters				73
<input type="checkbox"/>	Young Learners – Movers	A1			75
<input type="checkbox"/>	Young Learners – Flyers	A2			78
<input type="checkbox"/>	KEY / KEY for schools	A2			109
<input type="checkbox"/>	PRELIMINARY / PRELIMINARY for schools	B1			117
<input type="checkbox"/>	FIRST / FIRST for schools <sup>□</sup>	B2			198
<input type="checkbox"/>	ADVANCED <sup>□</sup>	C1			206

\*Cadre européen commun de référence pour les langues \*\* Consultez notre site web pour les sessions près de chez vous  
Pour toutes inscriptions après la date limite d'inscription, il y aura des frais de 25€ en plus.

Auprès du Jeunes Diplomates, 1 Place Ferdinand Million, Albertville. J'accepte le règlement d'examen sur le site [www.jeunes-diplomates.com](http://www.jeunes-diplomates.com).

<sup>□</sup>J'autorise la prise d'une photo le jour de l'examen pour le First et Advanced. Mon autorisation est obligatoire pour valider mon inscription.

**\*\*Pendant l'examen, vous n'avez pas accès à vos appareils électroniques. Nous vous conseillons fortement de ne pas venir avec. Nous ne pouvons pas garantir la sécurité des appareils qui sont stockés en dehors de la salle d'examen \*\***

A : ..... Le : ..... Signature : .....

Pour de plus amples informations sur les examens Cambridge English, visitez notre site ou le site : [www.cambridgeenglish.org](http://www.cambridgeenglish.org) ou contactez nous au 04 79 37 19 78.

Après la date limite d'inscription fixée par Cambridge, l'inscription est remboursée à hauteur de 50% sur justificatif d'un certificat médical.

**\*\*\* MERCI DE JOINDRE VOTRE CHEQUE A L'ORDRE DE JEUNES DIPLOMATES ET NOUS ENVOYER A  
1 PLACE FERDINAND MILLION, 73200 ALBERTVILLE (ou nous contacter pour paiement par CB / virement)\*\*\***