

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TOEIC® LISTENING AND READING

SESSION DU _____

EiSINe DE CHARLEVILLE-MÉZIÈRES*merci de lire le document entièrement* Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :@etudiant.univ-reims.fr

Autre E-mail *si plus étudiant* :

Date de naissance : Téléphone :

Filière :

Année : 1 - 2 - 3 - +1

N° étudiant :

Date et signature :

Le cas échéant, merci d'envoyer votre règlement et ce formulaire dûment complété avant la date limite d'inscription (cf tableau sur le site de l'école). Chèque (57 euros) libellé à l'ordre de l'**Agent comptable de l'URCA**, à l'adresse suivante :

EiSINe - ESPACE LANGUES ARDENNE**Campus Sup Ardenne-
9 A rue Claude CHRETIEN
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES**

Indiquez au dos du chèque « TOEIC du (date de la session) » et vos nom, prénom et numéro étudiant.

Vous recevrez une convocation 8 jours avant le jour du test

Sessions organisées par l'Espace Langues Ardenne.

Contact : eisine-toeic@univ-reims.fr