

# **DIRECTION FORMATION CONTINUE ET APPRENTISSAGE**

### **Année Universitaire 2020-2021**

## **FORMULAIRE PEC - INSCRIPTION LINGUASKILL -**

Veuillez compléter ce formulaire en LETTRES CAPITALES

**Raison sociale :**

**Adresse**

**Code postal**

**Ville**

**Email**

**Tél.**

**Adresse de facturation :**

**Raison sociale :**

**Adresse**

**Code postal**

**Ville**

**Email**

**Tél.**

**Liste des participants :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Nom de jeune fille** | **Prénom** | **Option :****\*Anglais Général ou Business** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Inscription pour l’examen BULATS / LINGUASKILL**

**Date de passation (un formulaire d’inscription par date de passation et par langue) :**

Date :

Horaire :

*Le paiement du test doit intervenir avant le passage du BULATS / LINGUASKILL.*

*L’inscription au test est validée après encaissement du règlement et le test n’est pas remboursable.*

*A l’issue de votre inscription une* ***convocation*** *vous sera envoyée par mail à l’adresse que vous aurez mentionnée sur le présent formulaire.*

**Coût : 60€ par participant**

*Coût total : 60€ x ………………… = …………………….€.*

**Passage de l’examen**

Pour toutes les épreuves, le candidat doit être ponctuel, se présenter 15mn avant le début de l’épreuve et se munir de sa pièce d’identité et de sa convocation

**Règlement :**

Règlement du test BULATS / LINGUASKILL par virement bancaire

****

Comment avez eu connaissance de la passation du BULATS / LINGUASKILL à l’Université Grenoble Alpes ?

* Internet
* Petit Bulletin
* Site officiel du BULATS / LINGUASKILL Cambridge
* Employeur
* Conseiller emploi
* Bouche à oreille
* Autre

J’accepte les conditions d’inscription décrites sur le présent formulaire

Date :

Signature de l’entreprise + cachet

**Cadre réservé à l’administration**

*Mode de règlement :*

*Date :*