



INSCRIPTION A L'EXAMEN GOETHE-ZERTIFIKAT C2

Merci de cocher la case correspondant à l'examen que vous souhaitez présenter en précisant la date choisie : _____

- | | | |
|--|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Modul LESEN | 1 Modul | 90 € |
| <input type="checkbox"/> Modul HÖREN | 2 Module | 180 € |
| <input type="checkbox"/> Modul SCHREIBEN | 3 Module | 250 € |
| <input type="checkbox"/> Modul SPRECHEN | 4 Module/Gesamtprüfung | 280 € |
| <input type="checkbox"/> Gesamtprüfung | | |

Merci de compléter en majuscules

Nom : Prénom :
Sexe : Nationalité :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Adresse mail :

Je déclare avoir pris connaissances des conditions de participation aux examens et en accepter les termes

Signature :