

Formulaire de paiement des frais d'inscription au test Score IAE Message

Numéro SIM :

Date et lieu de la session :

NOM :

Prénoms :

Date de naissance : **Sexe :**

Adresse personnelle précise (ou B.P.) :

.....

Tél. : **Mail :**

Nationalité :

Date :

Les frais d'inscription au test Score IAE Message s'élèvent à **19 678,71 FCFA**, sont valables pour une session et ne sont pas remboursables.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions ci-dessus.

Signature du Candidat:

Cachet de la comptabilité de l'Institut Français du Congo :

Formulaire de paiement des frais d'inscription au test Score IAE Message

Numéro SIM :

Date et lieu de la session :

NOM :

Prénoms :

Date de naissance : **Sexe :**

Adresse personnelle précise (ou B.P.) :

.....

Tél. : **Mail :**

Nationalité :

Date :

Les frais d'inscription au test Score IAE Message s'élèvent à **19 678,71 FCFA**, sont valables pour une session et ne sont pas remboursables.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions ci-dessus.

Signature du Candidat:

Cachet de la comptabilité de l'Institut Français du Congo :