

## Formulaire d'inscription ?

Ce formulaire dûment rempli est à retourner par courriel à [cours@ifp.cz](mailto:cours@ifp.cz) ou à déposer au secrétariat du Service des cours.  
 Vyplněný a podepsaný formulář je možné zaslat elektronicky na [cours@ifp.cz](mailto:cours@ifp.cz) nebo přinést osobně na sekretariát kurzů IFP.

### DONNÉES PERSONNELLES / OSOBNÍ ÚDAJE ZÁJEMCE

Homme/Muž

Femme/Žena

Nom/Příjmení

Prénom/Jméno

Date de naissance/Datum narození

Ville de naissance/Město narození

Nationalité/Státní příslušnost

Pays de naissance/Země narození

Langue maternelle /Mateřský jazyk

### COORDONNÉES / KONTAKTNÍ ÚDAJE

Adresse courante/Současná adresa

Rue, n°... /Ulice, číslo ...

Ville/Město

Courriel/E-mail

Code postal/PSČ

Téléphone /Telefon

### DIPLOME ET NIVEAU CHOISIS / VYBRANÁ ZKOUŠKA A JEJÍ ÚROVEŇ

DFP Affaires

A2

B1

B2

C1

DFP Juridique

B2

DFP Relations Internationales

B1

B2

C1

DFP Médical

B2

DFP Tourisme Hôtellerie Restauration

A2

B1

B2

DFP Scientifique et Technique

B1

DFP Secrétariat

B1

B2

DFP Mode

A2

Examens sur ordinateur / Zkouška na počítači

Examens en format papier / Zkouška v papírovém formátu

Date limite d'inscription / Zápisy do

Date de session / Datum konání testu

### INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES / DALŠÍ ÚDAJE

1. Avez-vous suivi une préparation par l'intermédiaire d'un centre ?

Oui

Non

2. Si oui, lequel et quand ?

**Les droits d'inscription ne sont pas remboursables / Zápisné se nevrací.**

Date/Datum

**NE PAS REMPLIR ! RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**  
**NEVYPLŇUJTE! PRO ADMINISTRATIVNÍ ZPRACOVÁNÍ**

La réception de ce formulaire fait foi de signature et valide votre inscription.

Podání tohoto formuláře se rovná jeho podpisu a stvrzuje zápis.