

Monsieur

Madame

Nom : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

Lieu de naissance : .....

Date de naissance : .....

Langue maternelle : .....

Adresse mail : .....

Numéro de téléphone : .....

École : .....

Classe : .....

A1.1                      25 000 FCFA\*

A1                              25 000 FCFA \*

A2                              25 000 FCFA\*

\*Votre inscription ne sera prise en compte que lorsque les frais d'inscription auront été réglés

\*Les droits d'inscription ne sont pas remboursables

\*Le paiement s'effectue en FCFA auprès de la régie de l'Institut Français du Togo

Date et signature

Ne pas remplir, réservé à l'administration

Règlement fait le .....

A payé ..... FCFA