**EsPro Online**

# *Formulaire d’inscription 2021*

Veuillez compléter ce formulaire et le retourner par la poste, 10 jours avant la date du test, accompagné de votre règlement (Voir au verso) à l’adresse suivante : ***Sup’ La Mache – CIEL – 69 Boulevard Jean XXIII 69373 Lyon Cedex 08***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS PERSONNELLES** | | | | | | | |
| Civilité : | Mademoiselle | Madame | | Monsieur | | Date de naissance : ……./…….../……………….. | |
| Nom : ……………………………………….................. | | | | | | Prénom : ……………………………………. | |
| Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| Code Postal : ………………….. | | | Ville : ……………………………………………………………………... | | | | |
| Tél : ……………………………… | | | Email : ……………………………………………………………………. | | | | |
| Entreprise/Ecole : ………………………………………… | | | | | Domaine d’activité : …………………………………. | | |
| Adresse de l’entreprise : …………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| Département : ………………….. | | | Ville : ……………………………………… | | | | Tél : ……………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SESSION TEST EsPro** | | |
| A titre individuel / Etudiant | A titre individuel / Salarié | Formation en Langue |
| A la Demande de l’Entreprise | CPF *(Code Espro : 236 972)* | |

Tarif : **90.00 €** (ou **75.00 €** pour les Etudiants et les Demandeurs d’Emploi, sous réserve de la présentation d’un justificatif en cours de validité)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SESSIONS DE TEST 2020/2021** *(Vendredi à 10h)* | | |
| 󠄀 15 janvier 2021  󠄀 22 janvier 2021  󠄀 29 janvier 2021  󠄀 05 février 2021  󠄀 26 février 2021  󠄀 05 mars 2021  󠄀 12 mars 2021  󠄀 19 mars 2021 | 󠄀 02 avril 2021  󠄀 09 avril 2021󠄀  󠄀 30 avril 2021󠄀  󠄀 07 mai 2021  󠄀 21 mai 2021  󠄀 28 mai 2021  󠄀 4 juin 2021  󠄀 11 juin 2021 | 󠄀 25 juin 2021  󠄀 9Juillet 2021  󠄀 16 Juillet 2021  󠄀 23 Juillet 2021  󠄀 27 août 2021 |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES IMPORTANTES** |

**Envoyer votre inscription au minimum 10 jours avant la date du Test**

**DOCUMENTS À JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION**

* Votre chèque à l’Ordre de l’Ecole La Mache  
  Tarif : **90.00 €** (ou **75.00 €** pour les Etudiants et les Demandeurs d’Emploi, sous réserve de la présentation d’un justificatif en cours de validité)
* Dans le cas du tarif réduit, fournir une photocopie du justificatif : carte étudiante ou carte de demandeur d’emploi. (En cours de validité)

Votre inscription ne sera prise en compte qu’après réception de votre dossier complet.

* Une **convocation** vous sera envoyée par courriel. En cas d’absence d’adresse email, la convocation vous sera envoyée par la poste à l’adresse renseignée.
* L’inscription est **définitive et ne fera l’objet d’aucune annulation ni remboursement.**
* Aucun remboursement ne sera accordé **en cas d’absence ou d’annulation quelque soit le motif.**
* **Pour toute demande de duplicata, il vous sera réclamé la somme de 15 euros.**

|  |
| --- |
| **PASSAGE DU TEST** |

* Le candidat doit impérativement se munir d’une **PIECE D’IDENTITE** (Carte d’identité ; Passeport ; Permis) ainsi que de sa **Convocation**.
* Le jour du Test, le candidat doit être ponctuel et se présenter seul à l’épreuve.
* Les résultats étant immédiats, ils vous seront remis directement après l’épreuve. Dans le cas contraire, ils vous seront envoyés dans les 3 jours (ouvrés) qui suivent l’épreuve, à l’adresse renseignée.

*Le…………/………/………………….*

*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :*

***Pour toute demande de contact :***

***04 78 78 85 03 ou certifications.langues@lamache.org***

En conformité avec les dispositions de la loi du 6 Janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations personnelles que vous nous fournirez sont exclusivement destinées à l’Ecole La Mache ; elles ne seront pas cédées à des tiers. Conformément aux dispositions de la loi susvisée, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification et de suppression portant sur les informations vous concernant.

Ce droit peut être exercé en écrivant à : Sup’ La Mache – CIEL – 69 Boulevard Jean XXIII 69373 Lyon Cedex 08.