



CONTRAT D'INSCRIPTION AU

CLFAES



(Certificat de Langue Française pour l'Accès à l'Enseignement Supérieur)

Nom :

Prénom(s) :

Nationalité : **Date et lieu de naissance :**

Adresse à Cotonou :

Téléphone :

E-mail :

Je soussigné(e), m'inscris à l'examen du CLFAES pour la session de :

NB : Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Date :

Signature du candidat :