

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2026

## CPAFP

### Certificat du **P**rofessorat de l'**A**lliance Française de **P**aris

Formulaire d'inscription à envoyer au plus tard le 15 juin 2026

## SESSION 2026



### CALENDRIER

Du 6 au 31 juillet 2026



### DOSSIER À RETOURNER

Uniquement par voie électronique  
[jhumphrey-bezault@alliancefr.org](mailto:jhumphrey-bezault@alliancefr.org)



### TARIFS

**1 750€**

☐ Paiement intégral

☐ Paiement en trois fois (sans frais)

1<sup>er</sup> règlement : **584€**

2<sup>ème</sup> règlement : **583€**

3<sup>ème</sup> règlement : **583€**

## SITUATION PERSONNELLE

☐ M

☐ Mme

Nom

Prénom

Date de naissance

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Ville, département, région et pays de naissance :

Adresse

Ville

Code postal

Pays

Courriel

N° Portable

Date

Lieu

☐ Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepter.

*Signature :*