1. **Informations concernant le candidat :**

Mme Monsieur **Num étudiant :** ……………………….......

**Nom :** **Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :** **Ville :**

**Tél. :** ……………………….......**E-mail :**

**UFR ou Institut :**  **Formation :**

**Année :** ING A:3  ING A:4  ING A:5  ING. formation terminée A:5 +2 ans :

Est-ce une première inscription au test TOEIC ? Oui  Non

***Pour les étudiants des autres établissements liés par la convention avec***

***l’Université de Nantes joindre la photocopie de la carte étudiant.***

1. **Sessions TOEIC 2024/2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Date du test** | **Lieu du test :** | **Date limite d’inscription** | **Indiquer votre choix** (1 formulaire par session) |
| 1 | 12 septembre 2024 | Nantes – Chantrerie | 02/09/2024 |  |
| 2 | **12 septembre 2024** | **Saint-Nazaire – Gavy** | **02/09/2024** |  |
| 3 | 24 octobre 2024 | Nantes – Chantrerie | 14/10/2024 |  |
| 4 | **24 octobre 2024** | **Saint-Nazaire – Gavy** | **14/10/2024** |  |
| 5 | 5 décembre 2024 | Nantes – Chantrerie | 25/11/2024 |  |
| 6 | **5 décembre 2024** | **Saint-Nazaire – Gavy** | **25/11/2024** |  |

1. **Documents à retourner**à l’adresse indiquée ci-dessous avant la date limited’inscription :

|  |
| --- |
| * **La fiche d’inscription** signée et datée, * Photocopie de la carte d’étudiantpour les étudiants extérieurs, * **Un chèque** libellé à l’ordre de ***Régie recettes SUL***, d’un montant de :   *(indiquer au dos du chèque : nom, prénom, date et lieu de la session)*  60 euros Etudiants de l’Ecole Polytechnique Nantes, à partir du deuxième passage  Anciens étudiants de l’Ecole Polytechnique Nantes*,* ayant terminé Polytech Nantes et qui doivent passer le TOEIC dans les 2 ans suivant la formation initiale  Elèves, étudiants d’autres établissements partenaires ayant signé une convention avec l’Université de Nantes)  100 euros Extérieurs et Formation Continue (salariés) |

Date :  //  Signature :