



**VISIOCARE ACADEMY**



## **FICHE D'INSCRIPTION AU TEST BRIGHT LANGUAGE**

### ***BRIGHT LANGUAGE TEST REGISTRATION FORM***

Date du jour (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_  
*Date (dd/mm/yyyy)*

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
*(Last name) (First name)*

Sexe : Homme Femme  
*Sex : Male Female*

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
*Date of birth (dd/mm/yyyy) place of birth*

Pays d'origine : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
*Native country Nationality*

Numéro CNI / Passeport : \_\_\_\_\_  
*ID/Passport number*

Date d'expiration CNI / Passeport : \_\_\_\_\_  
*ID/Passport expiring date*

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Numéro WhatsApp : \_\_\_\_\_  
*Phone number WhatsApp number*

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_  
*Email address*

Ville de résidence : \_\_\_\_\_ Quartier : \_\_\_\_\_  
*Town of residence Quater*

Centre de Test : \_\_\_\_\_  
*Test Center*

**Test sollicité** : Bright Basic Compréhension écrite / Reading comprehension  
*Test requested* *Compréhension orale / Listening* Bright Five Star *Bright Basic + Expression écrite / Writing Expression orale / Speaking*

Writing Solution *Bright Basic + Expression écrite / Writing* Bright Bliss *Bright Basic + Expression orale / Speaking*

**Langue de test** : Anglais Français Espagnol Italien Allemand  
*Test language* *English French Spanish Italian German*  
Portugais Néerlandais Finnois Suédois Russe Chinois (mandarin)  
*Portuguese Dutch Finnish Swedish Russian Chinese (mandarin)*

Date du Test (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_  
*Test date (dd/mm/yyyy)*

Motif du Test : Etude Travail Autres (préciser) \_\_\_\_\_  
*Test reason Studies Work Others (precise)*

Institution Académique ayant recommandé le Test : \_\_\_\_\_  
*Academic institution that recommended the test*

Combien de fois avez-vous déjà fait de Test ? \_\_\_\_\_ fois  
*How many times have you already taken the test? Times*

Signature : \_\_\_\_\_  
*Signature*

**N.B : Photocopie de la CNI ou du Passeport à soumettre à l'inscription.**  
*A photocopy of identity card or passport should be included during registration*

Le jour du test, assurez-vous d'être au centre au plus tard 30 minutes avant l'heure de passage **MUNI(E) DE VOTRE REÇU DE PAIEMENT DES FRAIS, DE LA PIÈCE D'IDENTIFICATION UTILISÉE LORS DE VOTRE INSCRIPTION** et de vos écouteurs audios si possible/  
*On test day, endeavour to be at the center 30 minutes earlier to test time with your receipt, identification document used during your registration and your audio earphones if possible.*

**Aucun remboursement n'est envisageable en cas de retard ou d'absence**  
*No refund is possible in the event of a delay or an absence*