

## Formulaire de remboursement des examens de Cambridge Assessment English

Votre inscription prend effet auprès de Cambridge Assessment English le jour de la date limite d'inscription mentionnée sur le formulaire d'inscription. Ainsi, aucun remboursement n'est possible, sauf cas particuliers.

Les candidats absents le jour de l'examen auront la possibilité de se faire rembourser à hauteur de 75% sous les conditions suivantes :

- Raison médicale
- Décès d'un proche

Dans ce cas, merci de compléter ce formulaire et d'y joindre les justificatifs appropriés (certificat médical original comportant le cachet et la signature du médecin) dans les 5 jours suivants la date de l'examen. Ces documents doivent être envoyés par courrier ou déposés directement dans notre bureau.

Vous recevrez dans les 10 jours une confirmation ou un rejet de votre demande.

Le remboursement est transféré par virement bancaire dans les 3 semaines après confirmation de votre demande.

|                      |  |                        |  |
|----------------------|--|------------------------|--|
| Nom du candidat :    |  | Prénom :               |  |
| Adresse :            |  | Code postal et ville : |  |
| Téléphone portable : |  | Téléphone fixe :       |  |
| Examen :             |  | Date de l'examen :     |  |
| N° de candidat :     |  |                        |  |

|                |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
| Montant payé : |  |  |  |
|----------------|--|--|--|

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Motif du remboursement       |  |
| Titulaire du compte bancaire |  |

Je joins mon RIB et autres justificatifs nécessaires au remboursement

Date :

Signature :

|                        |  |
|------------------------|--|
| Cadre réservé à Aecale |  |
| Montant à rembourser : |  |
| Approuvé par :         |  |