

FICHE D'INSCRIPTION AU T.C.F.

(À remettre au centre au plus tard 4 semaines avant la date de session choisie)

	TARIFS	PARIS	NICE	BORDEAUX
TCF tout public – Epreuves obligatoires (QCM)	110 €	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
TCF tout public – Epreuves complémentaire d'expression écrite	50 €	<input type="checkbox"/>		
TCF tout public – Epreuves complémentaire d'expression orale	50 €	<input type="checkbox"/>		
TCF tout public – Epreuves obligatoires (QCM) + épreuves complémentaires Expression Ecrite et Expression Orale	190 €	<input type="checkbox"/>		
TCF ANF (accès à la nationalité française)	150 €		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TCF CRF (pour la carte de résident française)	140 €		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date de la session : ____ / ____ / 20 ____

Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>
Nom (20 caractères maximum) : _____	Prénom (20 caractères maximum) : _____
Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____	Pays de naissance : _____
Nationalité : _____	Langue maternelle : _____
Adresse postale : _____	
Code postal : _____	Ville : _____
Pays : _____	Téléphone : _____
E-mail : _____	

Les données recueillies sur cette fiche d'inscription sont utilisées à des fins administratives et ne seront pas divulguées à un organisme tiers.

Documents à remettre obligatoirement pour valider votre inscription

- Paiement
- Carte d'identité ou passeport
- Photo d'identité (pour les épreuves orales)

 Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et m'engage à respecter les conditions.

Lu et approuvé, le(date) : ____ / ____ / 20 ____

Signature :

Je signe ce document en cochant cette case
*I sign this document by clicking the box***Prénom NOM / First Name LAST NAME**