



Alliance Française

Puebla

FRANCE
EDUCATION
INTERNATIONAL

TCF

Formulaire d'inscription au TCF

Date de la session (jj/mm/aaaa) : _____ / _____ / _____

TCF	TCF QUÉBEC	TCF CANADA	TCF IRN
Épreuves obligatoires : <input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Lexique /structure Épreuves complémentaires : <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	Épreuves disponibles : <input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	Épreuves obligatoires : <input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	Épreuves obligatoires : <input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale

Vous êtes-vous déjà présenté au TCF ? Oui Non

Madame Monsieur

Numéro de passeport ou de carte nationale d'identité * :

Nom * :

Prénom * :

Date de naissance * :

Pays de la nationalité * :

Langue maternelle :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays * :

Téléphone * :

Email * :

* Données obligatoires. Données figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur non signalée le jour du test, la réédition de l'attestation sera facturée.

Motif d'inscription :

Ex : Naturalisation, carte de résidence, validation du niveau, études, raison professionnelle, immigration au Québec, immigration au Canada, autre.

Pour être complet, votre dossier doit comporter : ce formulaire complété, une copie d'une pièce d'identité avec photo (passeport, carte d'identité) et le paiement (à effectuer auprès de l'Alliance Française de Puebla, sur notre site internet <https://afpuebla.mx/tienda/>).

Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et des conditions de passation et déclare les accepter.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente (disponible sur le site <https://afpuebla.mx/tienda/>). Les droits d'inscription au TCF ne sont pas remboursables. En cas de maladie du candidat, il vous sera demandé de fournir un certificat médical qui vous permettra éventuellement de reporter vos droits d'inscription à la session suivante.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Les données recueillies sur cette fiche d'inscription sont utilisées à des fins administratives et ne seront pas divulguées à un organisme tiers.

Le (date) : _____ / _____ / _____

Signature (nom) : _____