

Madame

Monsieur

Nom : épouse

Prénom :

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Nationalité :

Langue maternelle :

Numéro de téléphone ☎ :

Adresse mail en lettres capitales ✉ :
.....

Adresse postale 📮 :

Numéro d'étage et d'appartement :

Code postal :

Ville :

J'ai un problème de santé ou un handicap qui nécessitent un aménagement à l'examen :

oui (je fournis un justificatif) non

Handicap moteur Handicap visuel Handicap auditif Handicap psychique

Je souhaite m'inscrire à la session du :

mardi 21 janvier mardi 25 février mardi 2 avril mardi 1er avril

mardi 29 avril mardi 1er juillet mardi 16 septembre mardi 18 novembre

Niveau : A1 A2 B1

Date de signature : _____ / _____ / _____

Signature :

Modalités d'inscription

1. Les inscriptions se font uniquement sur rendez-vous au 02 47 47 12 87



2. Le formulaire d'inscription et la note d'information doivent être datés et signés



3. Une copie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité

4. Une enveloppe timbrée

5. Le règlement des frais d'inscription en espèces ou en chèque



TCF IRN = 130 €

Le centre d'examen a le droit d'annuler ou de reporter une session d'examen.

Les dates et heures ne peuvent pas changer.

Si j'arrive en retard : pas de test.

Si je suis absent les frais me seront remboursés si je donne un certificat médical dans les 48 heures.