

Formulaire d'inscription au Test Connaissance du Français (TCF)

Session : vendredi 19 février novembre 2009

(Merci de bien vouloir remplir ce formulaire, de nous le faire parvenir **avant le 15 janvier 2010**)

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE* : LIEU.....
(jour mois année) (Ville, Pays)

SEXE*: H () F ()

NATIONALITE*:

LANGUE(S) MATERNELLE (S)*:/...../.....

ADRESSE :	TELEPHONE:
	COURRIEL: @

Faire une croix sous le nom du **TCF** choisi :

TCF	TCF RI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TCF / TCF RI (EPREUVES OBLIGATOIRES) : 80 euros
Expression orale (épreuve complémentaire) OUI/NON **35 euros**
Expression écrite (épreuve complémentaire) OUI/NON **35 euros**

Coût total :

Si vous avez déjà passé le TCF/TCF RI ou des épreuves du TCF/TCF RI, veuillez indiquer votre code de candidat (figurant sur votre attestation) :

.....

Paiement à effectuer à l'inscription (Vous ne serez inscrit que lorsque nous aurons bien reçu votre paiement et pour toute annulation effectuée dans les trois semaines avant la session, nous ne pourrons pas vous rembourser) :

. par virement bancaire sur le compte bancaire (ING) 3868980 de l'Institut Français des Pays-Bas (Maison Descartes) à Amsterdam.

. *Comptant ou avec PIN* (seulement à la réception de la Maison Descartes)

Lieu, date

**Les informations personnelles du formulaire d'inscription sont seulement demandées dans un but statistique. La Maison Descartes traitera ces informations de façon confidentielle.*

Réservé à l'administration

Inscription n° :

Reçu n° :