

TEST DE CONNAISSANCE DU FRANÇAIS

FICHE D'INSCRIPTION / ANMELDEFORMULAR

**Merci de fournir
une photo
d'identité au
moment de votre
inscription**

TCF (TOUT PUBLIC)

Monsieur

Madame

Nom

Prénom

Date de naissance

Pays de naissance

Langue
maternelle

Nationalité(s)

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone
(portable)

Courriel
@

Avez-vous déjà passé un test TCF ?

Si oui merci de nous indiquer votre code :

ÉPREUVES PRÉSENTÉES

TCF

Épreuves obligatoires : QCM

Épreuves complémentaires :

Expression orale

Expression écrite

Droits d'inscription TCF :

TCF QCM : 90 €

TCF expression orale : 45 €

TCF expression écrite : 45 €

TOTAL : 180 €

Nous vous rappelons que les frais d'inscription ne sont en aucun cas remboursables et que vous ne pouvez passer le test s'il n'a pas été dûment réglé / **Wir weisen Sie darauf hin, dass die Anmeldegebühren nicht rückerstattet werden können und dass Sie erst zum Test antreten dürfen, wenn die Gebühren rechtzeitig beglichen wurden.**

Bankdaten Institut Français

IBAN : AT 63 3200 0000 0593 3700

BIC (Swift) : RLN WAT W W

_____, le/am
Signature/Unterschrift