

TEST DE CONNAISSANCE DU FRANÇAIS

FICHE D'INSCRIPTION / ANMELDEFORMULAR



Merci de fournir une photo d'identité au	TCF (TOUT PUBLIC)
moment de votre	
inscription	
☐ 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 :	
	EPREUVES PRESENTEES
☐ TCF	Droits d'inscription TCF:
Epreuves obligatoires Epreuves complément Expression orale Expression écrite	
us vous rappelons d	nue les frais
Bankdaten Institut Français IBAN : AT 63 3200 0000 0593 3700 BIC (Swift) : RLN WAT W W BIC (Swift) : RLN WAT W W	

No ďi rei pas rég die rüc Sie erst zum Test antreten dürfen, Signature/Unterschrift wenn die Gebühren rechtzeitig beglichen wurden.