



Fiche d'inscription au TEFAQ (registration form)

(À remettre au moins trois semaines avant la date de session choisie – une semaine pour e-tefaq)
(to be returned at least tree weeks before the test date – one week for e-tefaq)

Monsieur ☐
(Mr)

Madame ☐
(Mrs/Ms)

Mademoiselle ☐
(Miss)

Date de naissance jj/mm/aaaa*
(Date of birth day/mo./year)

NOM (20 caractères maximum) * :
(family name : less than 21 characters)

PRÉNOM (20 caractères maximum) * :
(first name : less than 21 characters)

ADRESSE (mailing address) :

Code Postal (zip code) :

Ville (town/city) :

PAYS (country) :

Téléphone (phone number) :

Mél (e-mail) :

Date de votre dernière inscription au TEFAQ
(date of your last TEFAQ registration)

Langue maternelle
(native language)

Langue courante
(usual language)

* Données figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur ou de modification non signalée sur la feuille d'émargement le jour du test, la réimpression de l'attestation sera facturée 15 euros.

(Data reproduced on the certificate of results: in the event of error or modification not mentioned on the signing sheet the day of the test, the reprinting of the certificate will be invoiced 15 euros).

LANGUE FRANÇAISE (FRENCH LANGUAGE SKILLS)

Nombre d'heures d'études de français (*number of hours of French*)

--	--	--	--	--	--	--	--

Niveau estimé (*estimated level*)

Reportez le code correspondant dans chaque case (indicate your proficiency as follows) :

(① = débutant *beginner*, ② = intermédiaire *intermediate*, ③ = avancé *advanced*)

Écouter (*listening*) ☐

Lire (*reading*) ☐

Écrire (*writing*) ☐

Parler (*speaking*) ☐

A REMPLIR EN CAS DE FUTUR CHANGEMENT D'ADRESSE

(*fill in only if you plan to move to another addresses*)

A PARTIR DE (*starting from*) :/...../20.....

ADRESSE (*mailing address*) :

--

--

Code Postal (*zip code*) :

--

Ville (*town/city*) :

--

PAYS (*country*) :

--

Téléphone (*phone number*) :

--

--

CENTRE TEF CHOISI (*TEF CENTER CHOSEN*)

Centre (*center*) :

--

Ville (*town/city*) :

--

PAYS (*country*) :

--

Les droits d'inscription au TEFaQ ne sont pas remboursables, excepté en cas de force majeure justifié (certificat médical, attestation de l'employeur...).

Les données recueillies sur cette fiche d'inscription sont utilisées à des fins administratives et ne seront pas divulguées à un organisme tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et de passation du TEFaQ et je les accepte.

Lu et approuvé

le (date), Signature :

