

Herr Frau Fräulein _____

NAME : _____

VORNAME : _____

GEBURTSDATUM : _____

DIE STAATSANGEHÖRIGKEIT : _____

GEBURTSLAND : _____

DIE MUTTERSPRACHE : _____

HABEN SIE SCHON TCF GEMACHT ? WANN ? _____

EHEMALIGE TCF KODE ? _____

Telefonnummer : _____

E-mail Adresse : _____

Am welchen Monate wollen Sie die Prüfung TCF machen? _____

DIE PRÜFUNGEN : JA NEIN

DIE ZUSATZPRÜFUNGEN

Schriftliche Prüfung : JA NEIN

Mündliche Prüfung : JA NEIN

DIE PRÜFUNGEN = 78€

DIE ZUSATZPRÜFUNGEN (schriftliche und mündliche Prüfungen) = 78€

Die schriftliche Prüfung: 40€

Die mündliche Prüfung : 40€

Wenn sie mit schecken zahlen, schreiben Sie ein Bankscheck IFALPES.

Prüfungs Orte (wählen sie bitte) :

IFALPES CHAMBERY
CHATEAU DE BOIGNE
PARC DE BUISSON ROND,
BP 9, 73017 CHAMBERY CEDEX
Tél : 04 79 85 83 16,
Fax : 04 79 85 13 56
info@ifalpes.fr

IFALPES ANNECY
42 Chemin de la Prairie
74000 ANNECY
Tél : 04 50 45 38 37
Fax : 04 50 45 86 72
infos@ifalpes.fr

Vergessen sie nicht, sie müssen sich bei uns anmelden, eine Woche vor der Prüfung, um Daten und Studen der Prüfung zu bekommen.

Sie müssen einen mit Briefmarken mitbringen, um ihre Ergebnisse zu bekommen.

Für die Prüfung: **Ausweis und/oder Studenten Karte müssen sie mitbringen.**