

FICHE D'INSCRIPTION TCF

M Mlle Mme

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NATIONALITE : _____

PAYS DE NAISSANCE : _____

LANGUE MATERNELLE : _____

AVEZ-VOUS DÉJÀ PASSÉ LE TCF ? QUAND ? _____

ANCIEN CODE TCF (si vous l'avez déjà passé) _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse email : _____

Quel mois voulez-vous passer le TCF ? _____

ÉPREUVES OBLIGATOIRES : OUI NON

ÉPREUVES FACULTATIVES

Expression écrite : OUI NON

Expression orale : OUI NON

ÉPREUVES OBLIGATOIRES = 75€

ÉPREUVES FACULTATIVES (écrit + oral) = 75€

L'expression écrite : 40€

L'expression orale : 40€

Veuillez joindre le règlement avec votre inscription. Les chèques doivent être à l'ordre d'IFALPES.

Centres de passation TCF (veuillez spécifier) :

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

N'oubliez pas de nous contacter une semaine avant la date prévue du test pour avoir la confirmation de l'heure du test.

Il faut apporter une enveloppe timbrée pour recevoir vos résultats si vous ne pouvez pas passer les prendre.

Pour le test : **Passeport et/ou Carte d'étudiant obligatoires**