

# Formulaire d'inscription au TEF

Centre : Alliance Française de Vancouver, CANADA

## ECÉ U - V CHOISI

- TEF Canada (immigration)
- TEF Canada (citoyenneté)
- TEF Etudes (France)
- TEF Naturalisation (France)

## DATE DE LA SESSION jj/mm/aaaa

/ /

Madame  Monsieur  Non-binaire

Numéro de passeport

Nom\*

Prénom\*

Date de naissance\* jj/mm/aaa / /

Adresse postale

Ville

Code postal

Pays

Courriel

Téléphone

Langue maternelle

Pays de nationalité

Motivation

- Académique
- Naturalisation française
- Professionnelle
- Individuelle
- Immigration au Canada (Québec compris)
- Accès à la citoyenneté canadienne

\* Données figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur non signalée le jour du test, la réimpression de l'attestation sera facturée \$35.

Pour être complet, votre dossier doit comporter: ce formulaire complété, une copie d'une pièce d'identité avec photo (passeport, carte d'identité) et le paiement (à effectuer auprès de l'Alliance Française de Vancouver, par téléphone ou sur notre site internet).

Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et des conditions de passation ([www.cci-paris-idf.fr/fr/education/certification-francais-tef](http://www.cci-paris-idf.fr/fr/education/certification-francais-tef)) et déclare les accepter. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente (disponible sur le site [www.alliancefrancaise.ca](http://www.alliancefrancaise.ca)). Les droits d'inscription au TEF ne sont pas remboursables. En cas de maladie du candidat, il vous sera demandé de fournir un certificat médical qui vous permettra éventuellement de reporter vos droits d'inscription à la session suivante. Je m'engage à prendre connaissance du manuel du candidat ([www.cci-paris-idf.fr/fr/education/certification-francais-tef](http://www.cci-paris-idf.fr/fr/education/certification-francais-tef)) avant le jour du test. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Les données recueillies sur cette fiche d'inscription sont utilisées à des fins administratives et ne seront pas divulguées à un organisme tiers.

Le (date) :

/ /

Signature (nom) :