

Fiche d'inscription simplifiée

Date de la session (jj/mm/aaaa) :

<u>TEF</u>	<u>TEFAQ</u>	<u>TEF CANADA</u>	<u>TEF Intégration, Résidence, Nationalité</u>
<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Lexique /structure <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	Compréhension écrite Compréhension orale Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale (épreuves indissociables)

Etat civil

Madame Monsieur Non-binaire

Numéro de passeport ou de carte nationale d'identité * :

Nom * :

Prénom * :

Date de naissance * : / / Pays de la nationalité * :

Langue maternelle :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays * : Téléphone * :

Email * :

* Données obligatoires

Motivation

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Professionnelle | <input type="checkbox"/> Immigration au Canada | <input type="checkbox"/> Accès à la nationalité française | <input type="checkbox"/> Etudes en France |
| <input type="checkbox"/> Individuelle | <input type="checkbox"/> Immigration au Québec | <input type="checkbox"/> Obtenir la carte de résident en France | <input type="checkbox"/> Académique |
| | <input type="checkbox"/> Accès à la citoyenneté canadienne | <input type="checkbox"/> Contrat d'intégration républicaine | |

Règlement

Montant de l'inscription :

Chèque Carte de crédit Espèces

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de passation qui m'ont été transmises lors de mon inscription et qui sont disponibles également sur le site www.lefrancaisdesaffaires.fr, et déclare les accepter.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A Le (date) : / /

Signature (Nom prénom) :