



Bulletin d'inscription au TCF 2023



(À remettre au centre au plus tard 4 semaines avant la date de session choisie à l'école ou par mail : examen@fl-france.fr)

	TARIFS	PARIS	NICE	BORDEAUX
TCF tout public – Epreuves obligatoires (QCM)	110 €	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
TCF tout public – Epreuves complémentaire d'expression écrite	50 €	<input type="checkbox"/>		
TCF tout public – Epreuves complémentaire d'expression orale	50 €	<input type="checkbox"/>		
TCF tout public – Epreuves obligatoires (QCM) + épreuves complémentaires Expression Ecrite et Expression Orale	190 €	<input type="checkbox"/>		
TCF IRN (Intégration, Résidence et Nationalité)	150 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date de la session : ____ / ____ / 20 ____

Raison de l'examen : Naturalisation Carte de résidence Validation du niveau A1
 Etudes Raison professionnelle Autre

Monsieur Madame

Nom (20 caractères maximum) : _____ Prénom (20 caractères maximum) : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Pays de naissance : _____

Nationalité : _____ Langue usuelle : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

E-mail : _____

Votre état de santé justifie-t-il la mise en place d'aménagements particuliers lors des examens ?
 Oui Non Si oui, merci de préciser le(s)quel(s) ? _____

Merci également de joindre un certificat médical ou une décision de la CDAPH confirmant la nécessité de recourir à cet(ces) aménagement(s).
Merci de ne pas nous communiquer de documents portant atteinte au secret médical.

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

Documents à remettre obligatoirement pour valider votre inscription

Paiement

Carte d'identité ou passeport

Photo d'identité (uniquement pour le TCF tout public complet)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et m'engage à respecter les conditions.

Lu et approuvé, le(date) : ____ / ____ / 20 ____

Signature :



Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à France Langue - 40 boulevard de la République - 78 000 VERSAILLES. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

France Langue - siège social : 40 boulevard de la République - 78 000 VERSAILLES - SARL au capital de 15 000 euros - RCS Versailles 391 576 592 - N° TVA intracommunautaire : FR 36 391 576 592

Établissement Privé d'enseignement supérieur – <https://sejour.fl-france.fr>