

FICHE D'INSCRIPTION

Registration form

TCF

Nom : _____ Prénom : _____ M F
 Last name First name

Date de naissance : _____ Nationalité : _____
 Date of birth (day/month/year) (jour/mois/année) Nationality

Pays de naissance : _____ Langue usuelle : _____
 Country of birth Language most commonly used

Adresse : _____
 Address

Ville : _____ Pays : _____ Province : _____ Code postal : _____
 City Country Province Postal code

Téléphone fixe : _____ Portable : _____
 Home phone Cellular

Courriel : _____ Télécopie : _____
 Email address Fax number

Vous êtes-vous déjà présentés au TCF? Oui Non
 Have you previously taken the TCF? Yes No

Si oui, indiquez votre code de candidat: _____
 If so, indicate your candidate code:

TCF Tout public		Date	Prix
Épreuves obligatoires Standard test	<input type="checkbox"/>		\$170
Épreuves obligatoires + épreuve orale Standard test + test of spoken French	<input type="checkbox"/>		\$310
Épreuves obligatoires + épreuve écrite Standard test + test of written French	<input type="checkbox"/>		\$320
Épreuves obligatoires + épreuves orale et écrite Standard test + tests of spoken and written French	<input type="checkbox"/>		\$460
TCF autres déclinaisons			
TCF DAP (Demande d'Admission Préalable)	<input type="checkbox"/>		\$240
TCF Québec			
- expression orale / oral expression	<input type="checkbox"/>		\$140
- compréhension orale / oral comprehension	<input type="checkbox"/>		\$60
- expression écrite / written expression	<input type="checkbox"/>		\$150
- compréhension écrite / written comprehension	<input type="checkbox"/>		\$80
TCF ANF (Accès à la Nationalité Française)	<input type="checkbox"/>		\$190
Montant total Total amount			\$

Mode de paiement : chèque espèces carte de crédit/débit
 Method of payment cheque cash Credit/debit card

Conditions générales d'inscription

- ❖ Envoi de convocation avant examen : convocation et pièce d'identité obligatoires le jour de l'examen.
- ❖ Pas de remboursement, ni de transferts possibles ; en cas de maladie, certificat médical obligatoire pour éventuel report.
- ❖ Retraits des résultats à la réception de l'Alliance Française du Manitoba.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Date : _____

Signature : _____

Acceptation de traitement des données personnelles à fin statistique

Vos droits

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique nécessaire aux recherches et aux statistiques permettant le développement des tests et examens proposés par le CIEP. Le destinataire des données est le CIEP. Conformément à la loi « informatique et libertés » 78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en vous adressant à tcf@ciep.fr.

Les demandes de rectifications seront prises en compte dès réception. Les copies d'informations vous concernant vous parviendront sous trois semaines après réception de votre demande.

Déclaration

J'accepte que mes données personnelles puissent être utilisées de façon anonyme pour des recherches et des statistiques permettant le développement des tests et examens proposés par le CIEP.

Date : _____

Signature : _____

Information

Le Test de connaissance du français (TCF) a été conçu pour que les autorités académiques, les agences gouvernementales, les acteurs du monde professionnel et les employeurs puissent déterminer si une personne possède un niveau de compétence en français suffisant pour être admis comme étudiant, pour être recruté à un emploi donné ou enfin pour attester de son niveau de français dans le cadre d'une procédure de demande d'immigration à destination du Québec.

Le TCF peut être présenté dans différents pays du monde, indépendamment du sexe ou de la nationalité du candidat. Seuls, les candidats de plus de 16 ans peuvent s'inscrire au TCF.

Le Centre international d'études pédagogiques ne peut être tenu responsable des dommages pouvant survenir du fait d'une mauvaise interprétation des résultats obtenus.

----- ADMINISTRATION ONLY -----

B. données	Moyen						Paiements	
	Esp.	Visa	MC	Int.	Chq	# réf.	Date	
Total :								
	\$							

Notes: