



## Fiche d'inscription au TEFAQ (*registration form*)

(À remettre au moins 3 semaines avant la date de session choisie – 1 semaine pour e-tefaq)  
(*to be returned at least 3 weeks before the test date – 1 week for e-tefaq*)

Monsieur  Madame  Mademoiselle  Date de naissance jj/mm/aaaa \* 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
(*Mr*) (*Mrs/Ms*) (*Miss*) (*Date of birth day/mo./year*)

NOM (20 caractères maximum) \* : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
(*family name : less than 21 characters*)

PRÉNOM (20 caractères maximum) \* : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
(*first name : less than 21 characters*)

ADRESSE (*mailing address*) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code Postal (*zip code*) : 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Ville (*town/city*) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PAYS (*country*) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone (*phone number*) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mél (*e-mail*) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de votre dernière inscription au TEFAQ 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
(*date of your last TEFAQ registration*)

Langue maternelle (*native language*) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Langue courante (*usual language*) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* Données figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur ou de modification non signalée sur la feuille d'émargement le jour du test, la réimpression de l'attestation sera facturée 15 euros.  
(Data reproduced on the certificate of results: in the event of error or modification not mentioned on the signing sheet the day of the test, the reprinting of the certificate will be invoiced 15 euros).

## Fiche n°2

### LANGUE FRANÇAISE (*FRENCH LANGUAGE SKILLS*)

Nombre d'heures d'étude de français (*number of hours of French*)

Niveau estimé (*estimated level*)

Reportez le code correspondant dans chaque case (*indicate your proficiency as follows*) :

(❶ = débutant *beginner*, ❷ = intermédiaire *intermediate*, ❸ = avancé *advanced*)

Écouter (*listening*) :

Lire (*reading*) :

Écrire (*writing*) :

Parler (*speaking*) :

A REMPLIR EN CAS DE FUTUR CHANGEMENT D'ADRESSE (*fill in only if you plan to move to another address*)  
A PARTIR DE (*starting from*) : ...../...../20.....

ADRESSE (*mailing address*) :

Code Postal (*zip code*) :

Ville (*town/city*) :

PAYS (*country*) :

Téléphone (*phone number*) :

### CENTRE TEF CHOISI (*TEF CENTER CHOSEN*)

Centre (*center*) :

Ville (*town/city*) :

PAYS (*country*) :

Les droits d'inscription au TEFAQ ne sont pas remboursables, excepté en cas de force majeure justifié (certificat médical, attestation de l'employeur...).

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

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et de passation du TEFAQ et je les accepte.

**Lu et approuvé**

le (*date*) ..... , Signature :

