



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 :

