



**TEST DE CONNAISSANCE DU FRANÇAIS**

**FICHE D’INSCRIPTION / ANMELDEFORMULAR**

**Merci de fournir une photo**

**d’identité au moment de votre inscription**

**TCF (IRN – Intégration, Résidence et Nationalité)**

|  |  |
| --- | --- |
|  Monsieur |  Madame |

Nom

d

Prénom

Date de naissance

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pays de naissance |  | Langue maternelle |

Nationalité(s)

Adresse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Code postal |  | Ville |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Téléphone  (portable) |  | Courriel  @ |

Avez-vous déjà passé un test TCF ?

Si oui merci de nous indiquer votre code : ……………………………………………………….

Motif d’inscription :

naturalisation  carte de résident  contrat d’intégration républicaine 

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EPREUVES PRESENTEES** |
|  TCF , Epreuves obligatoires : compréhension orale, compréhension écrite, expression orale et expression écrite | **Droits d’inscription TCF : TCF IRN : 105 €** |
| Nous vous rappelons que les frais d’inscriptios ne sont en aucun cas remboursables et que vous ne pouvez passer le test s’il n’a pas été dûment réglé / **Wir weisen Sie darauf hin, dass die Anmeldegebühren nicht rückerstattet werden können und dass Sie erst zum Test antreten dürfen, wenn die Gebühren**  **rechtzeitig beglichen wurden**. | **Bankdaten Institut Français** IBAN: AT 63 3200 0000 0593 3700 BIC (Swift): RLN WAT W W  A/In , le/am  **Signature/Unterschrift** |