



Fournir:
1 photo d'identité
1 copie d'une pièce officielle
d'identité valide avec photo et
signature
OBLIGATOIRE

FICHE D'INSCRIPTION au TEF

DATE DE SESSION > [] [] [] / [] [] [] / [] [] []

e-TEF

250€

Lexique et Structures
Expression écrite
Expression orale

e-TEF Canada

250€

Attestation dématérialisée
Compréhension écrite
Compréhension orale
Expression écrite
Expression orale

e-TEFaQ

250€

Attestation dématérialisée
Compréhension écrite
Compréhension orale
Expression écrite
Expression orale

e-TEF Naturalisation

250€

Attestation dématérialisée
Compréhension orale
ET Expression orale

Duplicata de l'attestation
de résultats papier

50€

Duplicata de l'attestation
de résultats papier

50€

Duplicata de l'attestation
de résultats papier

50€

Duplicata de l'attestation
de résultats papier

50€

DATE DE SESSION

MADAME MONSIEUR

NUMÉRO DE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ**

NOM*

PRÉNOM*

DATE DE NAISSANCE

PAYS DE NATIONALITÉ**

LANGUE MATERNELLE

ADRESSE

CODE POSTAL**

VILLE

PAYS**

TÉLÉPHONE**

EMAIL**

* Données obligatoires figurant sur l'attestation de résultats. ** Données obligatoires

MOTIVATION

ACADÉMIQUE

IMMIGRATION AU QUÉBEC

INDIVIDUELLE

ETUDES EN FRANCE

ACCÈS À LA NATIONALITÉ FRANÇAISE

PROFESSIONNELLE

INFORMATIONS DE REGLEMENT

MONTANT DE L'INSCRIPTION _____

CHÈQUE

CARTE

ESPÈCES

Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription sur le présent formulaire d'inscription et déclare les accepter.

- Je confirme que ma situation ne nécessite pas d'aménagement particulier des conditions de passation du TEF ou de ses variantes (dans le cas contraire, merci d'adresser un mél au centre avant de vous inscrire)
- J'ai bien compris que je devais être en mesure de lire des propositions formulées par écrit pour répondre aux questions du test.
- J'accepte l'enregistrement audio de l'épreuve d'expression orale pour contre-évaluation par la CCI Paris Ile-de-France
- Je m'engage à prendre connaissance du manuel du candidat (disponible sur le site www.francais.cci-paris-idf.fr) avant le jour du test.
- J'accepte les conditions décrites dans le manuel du candidat
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

**SIGNATURE
(OBLIGATOIRE)**

A _____

LE (DATE)

[] [] [] / [] [] [] / [] [] []

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

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi Informatique et Libertés). Pour l'exercer, adressez-vous à cpdp@cci-paris-idf.fr. La CCI Paris Ile-de-France est seule destinataire des informations.