

## Fiche d'inscription candidat

DATE DE SESSION

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

TEF	TEFAQ	TEF CANADA	TEF Intégration, Résidence, Nationalité
<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Lexique / Structure <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	Compréhension écrite Compréhension orale Expression écrite Expression orale (Epreuves indissociables) <input type="checkbox"/>

### Etat-Civil (Écrire une lettre par case en MAJUSCULE)

Madame  Monsieur  Non binaire
 Numéro passeport ou Titre de séjour ou Carte nationale d'identité\*

Nom\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Date de naissance\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Pays de la nationalité\*

Langue maternelle \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays\* \_\_\_\_\_ Téléphone\* \_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_

Motivation\*

<input type="checkbox"/> Immigration au Canada	<input type="checkbox"/> Intégration Française	<input type="checkbox"/> Métiers de la sécurité en France	<input type="checkbox"/> Etudes en France
<input type="checkbox"/> Immigration au Québec	<input type="checkbox"/> Carte de résident en France	<input type="checkbox"/> Forces canadiennes	<input type="checkbox"/> Etudes au Canada
<input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne	<input type="checkbox"/> Naturalisation française	<input type="checkbox"/> Professions médicales au Canada	<input type="checkbox"/> Etudes dans un autre pays
<input type="checkbox"/> Immigration dans un autre pays	<input type="checkbox"/> Autre demande de nationalité	<input type="checkbox"/> Autre motivation professionnelle	<input type="checkbox"/> Motivation personnelle
			<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre

\* Données obligatoires

### Règlement

Montant de l'Inscription :

chèque
  carte de crédit
  espèces

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de passation qui m'ont été transmises lors de mon inscription, et qui sont disponibles également sur le site [www.lefrancaisdesaffaires.fr](http://www.lefrancaisdesaffaires.fr), et déclare les accepter.
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A \_\_\_\_\_

Le (date) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Signature (obligatoire)