

FICHE D'INSCRIPTION AU TCF – IRN
Test de Connaissance du français Tout public

Date de la session :	Date limite d'inscription :
Lieu : AEFTI Marne Complexe Gérard Philippe 19, avenue du Général Sarrail 51000 CHALONS EN CHAMPAGNE	

IDENTITÉ ET COORDONNÉES DU CANDIDAT	
Nom de naissance	
Nom d'épouse	
Prénom	
Sexe :	
Date de naissance	
Ville de naissance	
Pays de naissance	
Nationalité	
Langue maternelle	
Téléphone	_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _
Adresse @ obligatoire	
Adresse : n° / rue	
Code postal et ville	
Motif de l'inscription (cocher une case)	<input type="checkbox"/> Naturalisation <input type="checkbox"/> Carte de résident <input type="checkbox"/> Contrat d'intégration républicaine

J'ai pris connaissance des modalités et des conditions d'inscription, et je déclare les accepter.		
Fait à :	Le : _ _ / _ _ / _ _	Signature :

IMPORTANT :

Une photo de votre visage sera prise le jour de l'examen. Elle sera au format d'une photo d'identité (passeport, carte d'identité). Votre visage doit être cadré, dégagé et reconnaissable (retirer le masque).