

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

| | |
|--|------------------------------------|
| Date de la session : | Date limite d'inscription : |
| Lieu : AEFTI Marne 48 rue Prieur de la Marne 51 100 Reims | |

| 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).