

TEST D'ÉVALUATION DE FRANÇAIS
FICHE D'INSCRIPTION DU CANDIDAT

PHOTO
Format passeport 35x45

DATE DE SESSION :/...../.....

Calendrier des examens disponible sur le site internet :

<https://www.ifturquie.org/fr/istanbul/examen-et-diplomes/tcf-et-tef/>

Places limitées / L'Institut se réserve le droit de modifier les dates annoncées.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> TEF CANADA | <input type="checkbox"/> TEF TOUT PUBLIC | <input type="checkbox"/> TEF IRN |
| <input type="checkbox"/> Compréhension écrite | <input type="checkbox"/> Epreuves obligatoires | |
| <input type="checkbox"/> Compréhension orale | Compréhension écrite | |
| <input type="checkbox"/> Expression écrite | Compréhension orale | |
| <input type="checkbox"/> Expression orale | Lexique / Structure | |
| | <input type="checkbox"/> Expression écrite | |
| | <input type="checkbox"/> Expression orale | |

ETAT-CIVIL

- Madame Monsieur

Numéro passeport ou Carte d'identité* : _____
(copie du passeport à envoyer par email)

Nom* : _____

Prénom* : _____

Date de naissance* : _____

Pays de naissance* : _____

Langue Maternelle* : _____

Adresse : _____

Ville / Pays* : _____

Téléphone* : _____

E-mail* : _____

Motivations* :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Immigration au Canada / dans un autre pays | <input type="checkbox"/> Etudes en France / dans un autre pays |
| <input type="checkbox"/> Naturalisation française | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Raisons professionnelles | |

REGLEMENT

Contactez le secrétariat des examens de l'Institut français de Turquie à Istanbul :

sinavlar.ist@ifturquie.org

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.*

*** Données obligatoires**

A : _____

Date :/...../.....

Signature (obligatoire)