



Test de Connaissance du Français (TCF)

FICHE D'INSCRIPTION

Session du _____

Nom: _____ **Prénom:** _____
Adresse: _____
Ville: _____ **Code Postal:** _____ **Etat:** _____
Téléphone: _____ **Autre:** _____
Adresse électronique: _____
Sexe: masculin féminin
Date de naissance: / / JJ/MM/AAAA
Ville et pays de naissance: _____
Nationalité: _____
Langue maternelle: _____ **Langue usuelle:** _____
 Je suis un étudiant FIU PID #: _____

Option choisie:

	Etudiants FIU	Autres
<input type="checkbox"/> TCF Tout Public	\$200	\$225
<input type="checkbox"/> TCF Tout Public + Epreuves complémentaires	\$300	\$325
<input type="checkbox"/> TCF ANF	\$200	\$225
<input type="checkbox"/> TCF DAP	\$200	\$225
<input type="checkbox"/> TCF Québec	\$200	\$225

Paiement par:

- Chèque (à l'ordre de Florida International University, à apporter au SLI avant la date limite ou à envoyer par courrier)
- Carte de crédit

Signature: _____