

# Formulaire d'inscription au TCF ANF « Accès à la Nationalité Française » du 17 novembre 2017

**Inscriptions du 18 septembre au 13 octobre 2017**

**A retourner dûment rempli avec votre règlement au CLA**

CENTRE DE LINGUISTIQUE APPLIQUEE - 6, rue Gabriel-Plançon, 25030 Besançon cedex, France

Contact : Mlle Charlène GOURAND, Tél : 03 81 66 52 60 / E-mail : charlene.gourand @univ-fcomte.fr

**Attention : Aucune inscription ne sera enregistrée si le paiement des droits de passation n'est pas joint à ce formulaire. *Vous ne pouvez pas vous inscrire à cette session si vous avez déjà passé le TCF il y a moins de 30 jours.***

**Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire en LETTRES MAJUSCULES.**

**M. / Mme / - NOM :** ..... **Prénom :** .....

*(Entourez le titre qui vous correspond)*

**Date de naissance :** ...../...../..... **Lieu de naissance :** .....

*Jour / Mois / Année*

*Pays*

**Nationalité :** ..... **Langue maternelle :** .....

**Adresse en France :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Adresse E-mail :** ..... **Tél. :** .....

**Avez-vous déjà passé l'examen TCF ANF ?** Oui  Non  - Si oui à quelle date ? ...../...../.....

**Le TCF est constitué de :**

- compréhension orale. Durée de cette épreuve : 30 minutes
- expression orale. Durée de cette épreuve : 12 minutes

Inscription à l'examen	Dates des épreuves	Montant des droits de passation	Case réservée à l'administration
TCF ANF « Accès à la Nationalité Française »	17/11/2017	<b>83 €</b>	Bulletin n° ..... Devis n° .....
<b>Montant total à payer</b>		..... €	Facture n° .....

**Mode de paiement :** Chèque bancaire/postal  Espèces  Virement bancaire  Carte bancaire

Veillez libeller votre paiement à ***l'ordre de l'Agent comptable de l'Université de Franche-Comté.***

Pour le paiement par mandat ou par virement bancaire (Cf. Relevé d'identité bancaire ci-joint), veuillez joindre à ce formulaire d'inscription une copie du reçu de la poste ou de l'ordre de virement.

**En cas d'absence ou d'annulation, les droits de passation ne sont ni remboursés ni reportés.**

Date d'inscription : ..... Signature du/de la candidat(e) : .....

**Case réservée à l'administration**

Inscription enregistrée et confirmée le .....