Formulaire d'inscription au TCF général du 30 août 2019

Inscriptions du 1 er au 25 juillet 2019

A retourner dûment rempli avec votre règlement au CLA

CENTRE DE LINGUISTIQUE APPLIQUEE - 6, rue Gabriel-Plançon, 25030 Besançon cedex, France
Contact : Mme VERDOT Anne, Tél : 03 81 66 52 00 / E-Mail : secretariat-fle-cla@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. Et joindre un justificatif d'identité (passeport, titre de séjour, …)

M. / Mme / Mlle - NOM :..... **Prénom :** .....
(Entourez le titre qui vous correspond)

Date de naissance :……../……../…… **Lieu de naissance :** ...../ .....
Jour / Mois / Année Ville / Pays

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

Adresse : .....

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

Adresse E-mail : ..... **Tél.** : ……

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

Le TCF est constitué de :
- 3 épreuves obligatoires : compréhension orale, compréhension écrite, maîtrise des structures de la langue ;
- 2 épreuves facultatives : expression écrite (EE), expression orale (EO)

Inscription aux épreuves (Cocher la case correspondante) :	**Dates des épreuves**	**Montant des droits de passation**	**Case réservée à l'administration**
❑ TCF (3 épreuves obligatoires)	30 août 2019	65 €	Bulletin n° ……..
2 épreuves facultatives :			
❑ Expression écrite (EE)		34 €	
❑ Expression orale (EO) **		41 €	Devis n° ……..
Les personnes non inscrites au CLA doivent acquitter en plus des frais de dossier		30 €	
Calculez le montant total à payer		……€	Facture n° ……

Mode de paiement : chèque bancaire/postal ❑ espèces ❑ virement bancaire ❑

Veuillez 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.

** **Nouvelle consigne** : si passation épreuve **Expression orale** => joindre impérativement **une photo d'identité** selon les normes administratives **(sur fond blanc)**

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 ……..