

**Formulaire d'inscription au TCF CRF « Carte Résident en France »  
du 17 Janvier 2020**

**Inscriptions du 12 novembre 2019 au 12 décembre 2019**

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

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

Contact : Madame Oumou AGNE, Tél : 03 81 66 52 60 / E-mail : [oumou.agne@univ-fcomte.fr](mailto:oumou.agne@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 / NOM (LAST NAME) :** ..... **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 CRF ?** Oui  Non  - Si oui à quelle date ? ...../...../.....

**Le TCF CRF est constitué de :**

<b>Epreuves collectives</b>	- <b>compréhension orale.</b> Durée de cette épreuve : 15 minutes. - <b>expression orale.</b> Durée de cette épreuve : 10 minutes - <b>compréhension écrite.</b> Durée de l'épreuve : 20 minutes.
<b>Epreuve individuelle</b>	- <b>expression écrite.</b> Durée de l'épreuve : 30 minutes

Inscription à l'examen	Dates des épreuves	Montant des droits de passation	Case réservée à l'administration
TCF CRF « Carte résident en France »	17 /01/2020	<b>149 €</b>	Bulletin n° .....
Frais de dossier		<b>30 €</b>	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 .....