CENTRE DE LINGUISTIQUE APPLIQUÉE
UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTÉ

Formulaire d'inscription au TCF CANADA du 6 novembre 2020

Inscriptions du 14 septembre au 2 octobre

A retourner dûment rempli avec votre règlement au CLA

CENTRE DE LINGUISTIQUE APPLIQUEE - 6, rue Gabriel-Plançon, 25030 Besançon cedex, France
Contact : Mme PERSONENI Nathalie Tél : 03 81 66 52 60 / E-Mail : certif-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 NOM d'usage :**..... **Prénom : ……**

NOM de jeune fille : ……

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

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

Adresse en France : ……

Code Postal : …… **Ville : .....**

Adresse E-mail: ..... **Tél** .:……

Inscription aux épreuves (Cocher la case correspondante)	**Dates des épreuves**	**Montant des droits de passation**	**Case réservée à l'administration**
☐ Compréhension orale ☐ Compréhension écrite ☐ Expression orale ☐ Expression écrite *Les personnes non inscrites au CLA doivent acquitter en plus des frais de dossier*	6 novembre 2020(Sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits)	160€ (4 épreuves obligatoires) 30 €	Bulletin n° …… Devis n° …….. Facture n° ……..
Montant total à payer	.....€		

Mode de paiement : chèque bancaire/postal ❑ carte bancaire ❑ 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 ……..