CENTRE DE LINGUISTIQUE APPLIQUÉE UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTÉ	**Formulaire d'inscription au TCF Québecdu 18 novembre 2022** **Inscriptions du 19 septembre au 21 octobre 2022** **A retourner dûment rempli avec votre règlement au CLA** CENTRE DE LINGUISTIQUE APPLIQUEE - 6, rue Gabriel-Plançon, 25030 Besançon cedex, France Contact : Mme Nathalie PERSONENI Tél : 03 81 66 52 60 / E-mail : certif-fle-cla@univ-fcomte.fr	tcf

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 (LAST NAME) : ..... **Prénom :** …….
(Entourez le titre qui vous correspond)

NOM de jeune fille (pour les femmes mariées): .....

Date de naissance : ……../……/….
Jour / Mois / Année

Lieu de naissance : .....……
Pays

Nationalité : .....

Langue maternelle : ……

Adresse en France : ……...

Code Postal : ..... **Ville :** ……

Adresse E-mail : ..... **Tél**. : ……

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

☐**Candidats à besoins spécifiques :**
Vous avez une demande nécessitant des aménagements de l'examen ?
Merci de nous transmettre lors de l'inscription un certificat médical attestant votre handicap et indiquant les aménagements recommandés pour un examen de langue étrangère.

Pour information :

- **Joindre impérativement une photo d'identité selon les normes administratives (sur fond blanc).**

Compréhension orale : 25 minutes	Expression orale : 12 minutes
Compréhension écrite : 45 minutes	Expression écrite : 60 minutes

Inscription à l'examen	**Dates desépreuves**	**Montant desdroits de passation**	**Case réservée à l'administration**
TCF Québec	**18 novembre 2022**	**160 €**	Bulletin n° ……
Frais de dossier		**30 €**	Devis n° ……
Montant total à payer ..... €			Facture n° ……

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

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

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions ci-dessus.

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

Conformément aux dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD), les données à caractère personnel que vous transmettez seront utilisées pour la traitement de votre demande par les services de l'université de Franche-Comté et ses partenaires.
Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement pour motif légitime. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Délégué à la Protection des Données à cette adresse : dpd@univ-fcomte.fr.

Case réservée à l'administration

Inscription enregistrée et confirmée le ……