

FICHE D'INSCRIPTION TCF CANADA

Nom (EN MAJUSCULE) :

Prénom :

Date de naissance (JJ-MM-AAAA) : |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Pays de naissance :

Nationalité :

Langue maternelle :

Courriel :

Date de la session : 18 février 13 Mai 5 Août 28 Octobre

Mode de paiement : espèces chèque à l'ordre de l'Alliance Française de Cayenne

Tarif : 300 €

Informations complémentaires importantes

- **Une photographie de votre portrait sera prise le jour de votre inscription. Si vous ne pouvez pas vous déplacer, veuillez nous contacter par téléphone.**
- Vous devez vous inscrire 4 semaines à l'avance.
- Votre inscription ne sera prise en compte qu'à la réception du règlement.
- **AUCUN REMBOURSEMENT NI REPORT NE SERA POSSIBLE.**

Attention !

Le jour de la session :

- Vous devez vous présenter avec une **pièce d'identité comportant une photo.**
- Vous devez vous munir d'un **stylo bille noir.**
- **Soyez à l'heure**, les candidats en retard ne seront pas acceptés dans la salle d'examen.

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature :