



Photo



**Fiche d'inscription**  
**(registration form)**



(À remettre au centre avant la date de session choisie)  
(to be returned to the center before the test date)

Monsieur  Madame  Mademoiselle  Date de naissance jj/mm/aaaa\*   
(Mr) (Mrs/Ms) (Miss) (Date of birth day/mo./year)

NOM (20 caractères maximum)\* :   
(family name : less than 20 characters)

PRÉNOM (20 caractères maximum)\* :   
(first name : less than 20 characters)

ADRESSE (mailing address) :

Code Postal (zip code) :  Ville (town/city) :

PAYS (country) :

Téléphone (phone number) :

Mél (e-mail) :

Date de votre dernière inscription au TEF   
(date of your last TEF registration)

MOTIVATION : Académique :  Emigration :  CEC :  Professionnelle :  Individuelle :   
(motivation) (academical) (emigration) (CEC) (professional) (private)

Langue maternelle (native language)

Langue courante (usual language)

\* Données figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur ou de modification non signalée sur la feuille d'émargement le jour du test, la réimpression de l'attestation sera facturée 15 euros.  
(Data reproduced on the certificate of results: in the event of error or modification not mentioned on the signing sheet the day of the test, the reprinting of the certificate will be invoiced 15 euros).

