|  |
| --- |
| **TEF Canada / TEF Québec (TEFAQ)** |
| Compréhensions et expressions écrites et orales (épreuves indissociables)  **Attestation dématérialisée**  **250€**  **❒ Objectif TEF Canada ❒ Objectif TEFAQ** |

**Date de session : ………/………/……… 🞎 9h00** ou **🞎 13h30** (à remplir par le centre d’examen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ETAT CIVIL | | | | | |
| 🞎 **Numéro de passeport ou titre de séjour**\*\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎 **Madame 🞎 Monsieur 🞎 Non-binaire**  **Nom**\* **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nom de jeune fille**\***:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prénom**\* **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Date de naissance**\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Pays de nationalité**\*\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Langue maternelle**\*\***:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Adresse** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Code postal** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ville** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone**\*\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Email**\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| **Montant de l’inscription**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Virement bancaire\*\*\*🞏 Chèque 🞏 Espèces | | | | | |
| * Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription sur le présent formulaire d'inscription et déclare les accepter. * Je confirme que ma situation ne nécessite pas d’aménagement particulier des conditions de passation du TEF Canada ou TEFAQ.   ✓J'ai bien compris que je devais être en mesure de lire des propositions formulées par écrit pour répondre aux questions du test.  ✓J'accepte l'enregistrement audio de l'épreuve d'expression orale pour contre-évaluation par la CCI Paris Ile-de-France et j’accepte d’être pris(e) en photo le jour du test.  ✓Je m'engage à prendre connaissance du manuel du candidat (disponible sur le site [https://www.lefrancaisdesaffaires.fr](https://www.lefrancaisdesaffaires.fr/)) avant le jour du test.  ✓J'accepte les conditions décrites dans le manuel du candidat.  ✓Je m’engage à respecter un délai de carence de 30 jours entre deux passations.  ✓Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.  **Pour être complet, votre dossier doit comporter : le formulaire d'inscription complété lisiblement + le paiement et doit être envoyé par courrier, e-mail ou déposé auprès du centre agréé. A réception, vous recevrez votre convocation au test par email.**  **Les heures de convocation doivent être respectées sous risque d'invalidation de votre test. Les dates des épreuves orales ou écrites ne sont pas modifiables.**  **En cas de maladie du candidat(e) ou empêchement professionnel, il vous sera demandé de fournir un certificat médical ou attestation de l’employeur afin de reporter vos droits d'inscription à une session ultérieure (demande à faire auprès de la CCI Paris IDF).**  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Signature**\*\* : | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |