|  |
| --- |
| **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**\*\* : |
|   |
|  |  |  |  |