BUREAU DE COOPÉRATION LINGUISTIQUE ET ÉDUCATIVE

S4/28 05 2010

TEST DE CONNAISSANCE DU FRANÇAIS (TCF)

FICHE D'INSCRIPTION

SESSION N°4 DU VENDREDI 28 MAI 2010

À REMETTRE AVANT JEUDI 29 AVRIL À 18 HEURES.

1) NOM PATERNEL ET MATERNEL (EN MAJUSCULES) :

2) PRÉNOMS (PREMIÈRE LETTRE DE CHAQUE PRÉNOM EN MAJUSCULES) :

3) Sex (Cochez la case correspondante ☒**) : HOMME** ☐ **FEMME** ☐

4) Date de naissance : _____/_____/_____ **5) Pays de naissance : .....**

JOUR/ MOIS / ANNÉE
00 / 00 / 0000

7) Langue maternelle : ..... **6) Nationalité .....**

8) Profession : .....

9) ADRESSE :

..... COMMUNE.....VILLE .....

TÉL. BUREAU.....TÉL. PERSONNEL.....PORTABLE.....

MÉL (ÉCRIRE LISIBLEMENT).....

11) Êtes-vous gaucher ? (Cochez la case correspondante ☒) : **OUI** ☐ **NON** ☐

12) Pour vous permettre de participer au TCF dans les meilleures conditions, merci d'indiquer si vous présentez un handicap :
(Cochez la case correspondante ☒) : **OUI** ☐ **NON** ☐

Si OUI, cochez la case correspondante ☒ :

HANDICAP VISUEL ☐**, AUDITIF** ☐**, PHYSIQUE** ☐**, MOTEUR RENDANT IMPOSSIBLE L'ÉCRITURE MANUELLE** ☐

13) Vous présenterez votre TCF à : - postulation à une Bourse ☐ **laquelle ?……..……**

- postulation à une université ☐ **laquelle ?...../ - Autre** ☐ **, précisez……..**

14) PAIEMENT *(PAGO)*

Règlement de l'inscription au :

TCF OBLIGATOIRE ☐ (CO+SL+CE) **$ 75 000**	TCF + ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ÉCRITE ☐ **$ 110 000**	SEULEMENT ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ÉCRITE ☐ **$ 28 000** Numéro de candidat : _____-____-_____-_____
TCF COMPLET ☐ (TCF OBLIGATOIRE+EE+EO) **$ 135 000**	TCF + ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ORALE ☐ **$ 110 000**	SEULEMENT ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ORALE ☐ **$ 28 000** Numéro de candidat : _____-____-_____-_____ (Pour les épreuves complémentaires seules, il faut s'être présenté au TCF OBLIGATOIRE à une session antérieure)

Santiago, le _____/_____/_____2010 **Signature du candidat**

MODE DE PAIEMENT *(MODO DE PAGO)*

☐ **LIQUIDE *(EFECTIVO)*** ☐ **CHÈQUE *(CHEQUE)***	**REÇU N°..... du / /201__ (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)**
☐ **DÉPÔT BANCAIRE (*DEPÓSTITO BANCARIO*)**	**DÉPÔT EFFECTUÉ PAR *(DEPOSITADO POR):*** ..... **Tél. *(Fono)* :** .....
☐ **VIREMENT BANCAIRE/ *TRANSFERENCIA BANCARIA***	**VIREMENT EFFECTUÉ PAR *(DEPOSITADO POR):***..... **AU NOM DU CANDIDAT *(PARA EL CANDIDATO)***..... **NOM DE LA BANQUE *(NOMBRE DEL BANCO)* :** ..... **N° DE COMPTE *(N° DE CUENTA)* :**.....

DATOS PARA DEPOSITAR EN LA CUENTA DEL ICF: INSTITUTO CHILENO FRANCÉS - RUT : 81 414 200-0
BANCO SECURITY - CUENTA Nº : 537 810-01

En caso de DEPÓSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA:
INSCRIPCIÓN VALIDADA = RECEPCIÓN DE LA FICHA DE INSCRIPCIÓN + COMPROBANTE DE PAGO AL E-MAIL delfdalf@icf.cl

PAS DE REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION /INSCRIPCIÓN SIN REEMBOLSO

Francisco Noguera 176 – Providencia – SANTIAGO - Tél. : (2) 470 80 81 - Fax : (2) 470 80 90