BUREAU DE COOPÉRATION LINGUISTIQUE ET ÉDUCATIVE

S5/25 06 2010

TEST DE CONNAISSANCE DU FRANÇAIS (TCF)

FICHE D'INSCRIPTION

SESSION N°5 DU VENDREDI 25 JUIN 2010

À REMETTRE AVANT LUNDI 31 MAI À 12 HEURES.

1) NOM PATERNEL ET MATERNEL (EN MAJUSCULES) :

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

3) Sexe (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** / /20 __ **(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