INSTITUT FRANÇAIS
CHILE

BUREAU DE COOPÉRATION LINGUISTIQUE ET ÉDUCATIVE

TCF ANF S4 / 25/04/2014

TCF POUR L'ACCÈS À LA NATIONALITÉ FRANÇAISE

FICHE D'INSCRIPTION

SESSION N°4 DU VENDREDI 25 AVRIL 2014

À REMETTRE AVANT LUNDI 24 MARS À 13:00 HEURES

1) NOM PATERNEL ET MATERNEL (EN MAJUSCULES)/ *apellidos paterno y materno:* (El candidato ha de pagar los derechos en el centro donde desea dar el TCF)

2) PRÉNOMS (PREMIÈRE LETTRE DE CHAQUE PRÉNOM EN MAJUSCULES) / *nombres (primera letra en mayúscula)* **:**

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

4) Date de naissance/ *fecha de nacimiento* **:** _____/_____/_____
JOUR/MOIS /ANNÉE
00 / 00 / 0000

5) Pays de naissance/ *país de nacimiento* .....

7) Langue maternelle/ *idioma materno* **:** .....

6) Nationalité/ *nacionalidad* **:**.....

8) Profession/ *profesión* **:**.....

9) ADRESSE COMPLÈTE/ *dirección completa* .....

.....

..... **COMMUNE**.....**VILLE/** *Ciudad* .....

TÉL. BUREAU/ *Fono oficina*.....**TÉL. PERSONNEL/** *Fono personal*.....**PORTABLE/** *celular*.....

MÉL (ÉCRIRE LISIBLEMENT).....@.....

11) Êtes-vous gaucher/ *indique si es zurdo* **(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/ *Con el fin de optimizar las condiciones de desarrollo del TCF, indique si presenta una descapacidad física :*
(Cochez la case correspondante☒) : **OUI** ☐ **NON** ☐
Si OUI, cochez la case correspondante ☒ :

HANDICAP VISUEL/ *handicap visual* ☐**, AUDITIF/** *auditivo* ☐**, PHYSIQUE/** *físico* ☐**, MOTEUR RENDANT IMPOSSIBLE L'ÉCRITURE MANUELLE /** *imposibilidad de escribir* ☐

Santiago, le _____/_____/_____**2014** **Signature du candidat**

PAIEMENT ***(PAGO)***
TARIF : $ 68.000 pour le TCF ANF

ESPÈCES ***(EFECTIVO)*** ☐ / CHÈQUE ***(CHEQUE)*** ☐ CARTE BANCAIRE (***TARJETA BANCARIA***) ☐	REÇU N°..... du / /201__ (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)
DÉPÔT BANCAIRE /DE***PÓSITO 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. Para los que poseen una cuenta en el Banco Security, anteponer un E delante del nº de cuenta (E53781001).

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

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

Francisco Noguera 176 – Providencia – SANTIAGO - Tél. : (2) 24 70 80 81 - Fax : (2) 24 70 80 90