

## MACON

### CHOIX DE LA CERTIFICATION

- TEF étude :  Complet 200€  QCM 100€  Expression écrite 50€  Compréhension orale 50€  
 TEF Québec :  Complet (200€)  Compréhension écrite 50€  Compréhension orale 50€  
 Expression écrite 50€  Expression orale 50€  
 TEF résident : 130€ Compréhension et Expression écrites et orales (Epreuves indissociables)  
 TEF naturalisation : 100€ Compréhension orale et Expression orales (Epreuves indissociables)  
 TEF Canada : 210€ Sur demande selon immigration et nationalité

### Candidat

Numéro passeport ou Titre de séjour ou Carte nationale d'identité \_\_\_\_\_  
 Nom du bénéficiaire (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Sexe :  Femme  Homme  
 Nom d'épouse (en majuscules) : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Ville de naissance : \_\_\_\_\_ Langues maternelles : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_  
 Code postal - Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
 Courriel **OBLIGATOIRE**: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

L'envoi de vos résultats se fera par email. Si vous ne disposez pas d'adresse électronique une facturation de 50€ sera faite pour un envoi par courrier.

### Motivation

- Académique  Immigration au Quebec  Individuelle  Etudes en France  Accès à la nationalité française  
 Professionnelle  Immigration au Canada  Accès à la citoyenneté canadienne  Carte de résident

### Règlement :

Montant de l'inscription : \_\_\_\_\_  Chèque  Espèces

### SESSION MACON

Date de la session : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

Observations (préciser si mobilité réduite) :

### Envoi postal

Merci de remplir ce formulaire et de le retourner signé accompagné d'une photocopie de votre pièce d'identité et d'un chèque à l'ordre de : FRATE Formation Conseil  
 et à l'adresse de FRATE FORMATION CONSEIL 29bis Rue de l'Arquebuse 21000 DIJON

- Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de passation que j'ai pu télécharger depuis le lien fourni par le site internet FRATE Formation et déclare les accepter.
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature (obligatoire)