

## INSCRIPTION AU TEF / Test d'Evaluation du Français

### LE PUY-EN-VELAY

#### CHOIX DE LA CERTIFICATION

- TEF Intégration, Résidence et Nationalité : 135€ Compréhension et Expression écrites et orales  
(Epreuves indissociables)
- 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 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 : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
Nom d'épouse (en majuscules) : _____	
Prénom : _____	
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Nationalité : _____
Ville de naissance : _____	Langues maternelles : _____
Adresse postale : _____ _____	
Code postal - Ville: _____	
Téléphone : _____	Portable : _____
Courriel <b>OBLIGATOIRE</b> : _____ @ _____	
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.	
<b>Motivation</b>	
<input type="checkbox"/> Académique <input type="checkbox"/> Immigration au Québec <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Etudes en France <input type="checkbox"/> Accès à la nationalité française <input type="checkbox"/> Professionnelle <input type="checkbox"/> Immigration au Canada <input type="checkbox"/> Accès à la citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Carte de résident <input type="checkbox"/> Sécurité	
<b>Règlement :</b>	
Montant de l'inscription : _____	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces
Date de la session : ____ / ____ / ____	<b>⚠ L'inscription doit se faire au minimum 1 mois avant la date de l'examen.</b>
Vous êtes en situation de handicap et vous souhaitez bénéficier d'un aménagement d'épreuve ? Précisez les dispositions à prévoir :	
<b>Envoi postal</b>	
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 8 Rue Pablo PICASSO 63000 CLERMONT FERRAND	

**Merci de cocher les cases ci-dessous pour que votre inscription soit prise en compte :**

- Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente (<http://frateformation.net/cgv/>) et déclare les accepter.
- J'accepte que mes données soient exploitées dans le cadre de la demande d'inscription au TEF et de la relation commerciale qui peut en découler. À tout moment je peux exercer mes droits (accès, rectification, oubli) à [rgpd@frateformation.net](mailto:rgpd@frateformation.net).
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

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