

Fiche d'inscription candidat

DATE DE SESSION

/ /

TEF	TEFAQ	TEF CANADA	TEF Intégration, Résidence, Nationalité
<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Lexique / Structure <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	Compréhension écrite Compréhension orale Expression écrite Expression orale (Epreuves indissociables) <input type="checkbox"/>

Etat-Civil (Écrire une lettre par case en MAJUSCULE)

☐ Madame
 ☐ Monsieur
 ☐ Non binaire
 Numéro passeport ou Titre de séjour ou Carte nationale d'identité*

Nom*

Prénom*

Date de naissance* / / Pays de la nationalité*

Langue maternelle

Adresse

Code Postal Ville

Pays* Téléphone*

Email*

Motivation*

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Immigration au Canada | <input type="checkbox"/> Intégration Française | <input type="checkbox"/> Métiers de la sécurité en France | <input type="checkbox"/> Etudes en France |
| <input type="checkbox"/> Immigration au Québec | <input type="checkbox"/> Carte de résident en France | <input type="checkbox"/> Forces canadiennes | <input type="checkbox"/> Etudes au Canada |
| <input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne | <input type="checkbox"/> Naturalisation française | <input type="checkbox"/> Professions médicales au Canada | <input type="checkbox"/> Etudes dans un autre pays |
| <input type="checkbox"/> Immigration dans un autre pays | <input type="checkbox"/> Autre demande de nationalité | <input type="checkbox"/> Autre motivation professionnelle | <input type="checkbox"/> Motivation personnelle |
| | | | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre |

* Données obligatoires

☐
☐
☐

Montant de l'Inscription : 1250 QAR

chèque

carte de crédit

espèces

/ /

☐
☐

[Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de passation qui m'ont été transmises lors de mon inscription, et qui sont disponibles également sur le site \[www.lefrancaisdesaffaires.fr\]\(http://www.lefrancaisdesaffaires.fr\), et déclare les accepter.](http://www.lefrancaisdesaffaires.fr)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

.....

/ /

A

Le (date) / /

Signature (obligatoire)