

Fiche d'inscription simplifiée

A remplir et à nous retourner
par mail à l'adresse suivante :
avd.formation@yahoo.fr

DATE DE SESSION

____ / ____ / ____

TEF	<input type="checkbox"/> TEFAQ	<input type="checkbox"/> TEF CANADA	<input type="checkbox"/> TEF pour la Naturalisation	<input type="checkbox"/> TEF pour la Carte de Résident
<input type="checkbox"/> QCM <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 Attestation dématérialisée	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale Attestation papier	Compréhension orale Expression orale (Epreuves indissociables) Attestation dématérialisée	Compréhensions & Expressions écrites et orales (Epreuves indissociables) Attestation dématérialisée

Etat-Civil (Écrire une lettre par case en lettres CAPITALES)

Madame Monsieur

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**

* Données obligatoires figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur ou de modification non signalée sur la feuille d'émargement le jour du test, AUCUNE correction ne pourra être effectuée une fois l'attestation de résultats éditée ou mise en ligne

** Données obligatoires

Règlement

Frais de l'examen : TEF Naturalisation TEF Carte Résident TEF Canada / TEFAQ

 en semaine 100€ en semaine 120€ en semaine

 le samedi 120€ le samedi 140€ le samedi 230€

Option :

- Session de préparation à l'examen 60€
- PrepMyFuture : 40€

Total :

Mode de paiement :

- par virement : AVD FORMATION / IBAN : FR7610278060470002100890172 BIC : CMCIFR2A
- par chèque : à déposer ou à envoyer à l'adresse suivante : 8 rue Catulle Mendès, 75017 Paris
- en espèces : Inscription et paiement sur place à l'adresse suivante : 8 rue Catulle Mendès, 75017 Paris

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de passation qui m'ont été transmises lors de mon inscription et déclare les accepter.
- ✓ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Toute inscription est définitive et ne peut pas être annulée. Aucun remboursement ne peut avoir lieu.
En cas de force majeure, vous pouvez demander le report de votre examen sous réserve de présenter un justificatif valable (certificat médical, attestation employeur...)
Dans ce cas, 50% des frais d'inscription vous seront facturés lors de la prochaine passation.

A _____

Le (date) ____ / ____ / ____
Signature (obligatoire)