Fiche n°2

LANGUE FRANÇAISE *(FRENCH LANGUAGE SKILLS)*

Nombre d'heures d'étude de français *(number of hours of French)*

Niveau estimé *(estimated level)*

Reportez le code correspondant dans chaque case *(indicate your proficiency as follows)* :
(❶ = débutant *beginner*, ❷ = intermédiaire *intermediate*, ❸ = avancé *advanced*)

Écouter *(listening)* : ☐ Lire *(reading)* : ☐ Écrire *(writing)* : ☐ Parler *(speaking)* : ☐

EPREUVES CHOISIES *(CHOSEN TESTS)*

Cocher la case correspondant à l'épreuve choisie
(please indicate which test you choose by ticking the appropriate box) :

Epreuves obligatoires ☐	***Epreuves facultatives*** *(optional test)*	
(standard test)	Expression écrite ☐	Expression orale ☐
Date de session *(test date)* :	*(test of writing french)*	*(test of speaking french)*
...../...../20.....	Date *(date)* : ...../...../20.....	Date *(date)* : ...../...../20.....

A REMPLIR EN CAS DE FUTUR CHANGEMENT D'ADRESSE *(fill in only if you plan on changing addresses)*
A PARTIR DE *(starting from)* : ...../...../20.....

ADRESSE *(mailing address)* :

Code Postal *(zip code)* : Ville *(town/city)* :

PAYS *(country)* :

Téléphone *(phone number)* :

CENTRE TEF CHOISI *(TEF CENTER CHOSEN)*

Centre *(center)* :

Ville *(town/city)* :

PAYS *(country)* :

Les droits d'inscription au TEF ne sont pas remboursables, excepté cas de force majeure justifié (certificat médical, attestation de l'employeur...).

Les données recueillies sur cette fiche d'inscription sont utilisées à des fins administratives et ne seront pas divulguées à un organisme tiers.

NB : la CCIP n'impose pas de période de carence aux candidats entre deux passations du TEF. Néanmoins, les autorités canadiennes n'accepteront pas les résultats des candidats qui auront déjà passé le test dans les trois mois précédant la date de la nouvelle session.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et m'engage à respecter les conditions d'organisation du TEF.

Lu et approuvé

le *(date)* ..... , Signature :