**Fiche d’inscription**

**TCF**

Vous inscrivez au TCF

 ANF Canada DAP Québec Tout Public

Lieu d’inscription : Alliance française de Gaborone

Année : 202….

Dates de la session : *à déterminer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**[Veuillez remplir ce formulaire en MAJUSCULES]**

Nom:

Prénom:

Sexe : 🞎 F 🞎 M

Date de naissance : …………. /………….. /……………….. JJ/MM/AAAA

Pays de naissance :

Nationalité :

Numéro de passeport :

Langue maternelle :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Epreuves retenues : 🞎 Compréhension écrite (P900)

 🞎 Compréhension orale (P900)

 🞎 Expression écrite (P900)

 🞎 Expression orale (P900)

Je soussigne que le changement des dates communiquées entraînera une charge de 10% de mes frais d'inscription. Il n'y aura pas de remboursement pour avoir manqué l'examen.

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Réservé au bureau d’inscription**

Droits d’inscription : ………………………par :…………………….. Reçu n°…………………………

À Gaborone, le …………/…………/202.. N° d’inscription : …………………………….