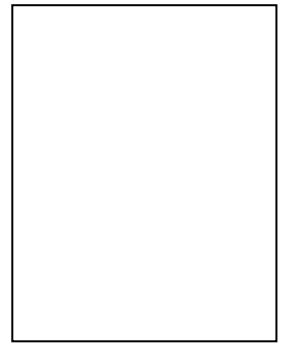


TCF-SO

Bulletin d'inscription

Session :

Reçu N° :



Partie à remplir par le candidat



* A remplir en majuscules

M Mme

Nom* : Nom de jeune fille*

Prénom :

(Première lettre de chaque prénom en majuscule)

Date de naissance :

--	--	--

Pays de naissance : Algérie/Autre Nationalité : Algérienne/Autre

Langue(s) maternelle(s) : Arabe Kabyle / Autre

Vous passez le TCF pour : Etudes en France Dossier d'immigration Autre

Avez-vous passé le TCF auparavant ? NON OUI Session du :

--	--	--

Statut : Lycéen Etudiant Enseignant Autre

Adresse :

Code postal :

Portable : / Téléphone fixe :

e-mail :

NB. : En cas d'absence, vous ne serez pas remboursé.

Droit d'inscription : 10 000 DA (TCF seul)

A Tlemcen le

Signature du candidat