

## FICHE D'INSCRIPTION

### TCF pour la Carte de résident en France

#### IDENTITÉ DU CANDIDAT

<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	
Nom en majuscules : _____	Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____	
Date de naissance : _____	Nationalité : _____
Pays de naissance : _____	Langue maternelle : _____
Adresse permanente : _____	
Numéro de téléphone : _____	
Adresse mail : _____ @ _____	
Handicap : <input type="checkbox"/> aucun <input type="checkbox"/> auditif <input type="checkbox"/> visuel	

#### INSCRIPTION ET FRAIS

DATE DE LA SESSION : ____ / ____ / ____	
Inscription au TCF pour la Carte de résident en France : montant des droits : EPREUVES OBLIGATOIRES	200 €
Total : _____	

#### MODE DE PAIEMENT

<input type="checkbox"/> par VISA ou MASTERCARD	le _____
<input type="checkbox"/> par transfert de la banque du candidat à la <i>banque du Collège International de Cannes</i>	le _____
<input type="checkbox"/> par chèque bancaire, en Euros, à l'ordre du <i>Collège International de Cannes</i>	le _____
<input type="checkbox"/> en espèces	le _____

#### NOUS CONTACTER

<p><b>Par courriel :</b> <a href="mailto:mahe.de-luca@french-in-cannes.fr">mahe.de-luca@french-in-cannes.fr</a></p> <p><b>Sur place au Bureau des Examens :</b> Collège International de Cannes 1 avenue du Docteur Alexandre Pascal 06400 CANNES</p> <p><b>Jours et horaires :</b> Lundi – Mercredi – Jeudi De 13h30 à 16h30</p>	<h3 style="margin-top: 0;">CONVOCACTION</h3> <p>Je reconnais avoir reçu en main propre la convocation à l'examen en date du .....</p> <p><b>Signature :</b></p> <p>.....</p>
---	--