

TCF TP

Test de Connaissance du Français Tout Public

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Session : _____

Lieu : _____

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Pays de naissance :
Nationalité :	Langue usuelle :
Vous êtes : Diplômé..... Salarié..... Autres.....	Vous passez le TCF TP pour :
N°Téléphone :	Email :
Adresse de résidence N°, Rue :	Ville : Code postal : Pays :

Avez-vous déjà passé un TCF ?	Combien de fois ?	Date du dernier TCF	Avez-vous déjà passé un DELF DALF ?	A quelle date ?
--	----------------------------	------------------------------	--	--------------------------

Avez-vous suivi des cours de français dans un établissement non scolaire ?	Niveau	Session	Où
---	-----------------	------------------	-------------

<p>Peut-on refaire le TCF ? Le CIEP informe que si les candidats sont autorisés à repasser le test autant de fois qu'ils le souhaitent, ils doivent toutefois respecter un délai de 02 mois (60 jours) entre deux passations. Ce délai prend effet à compter de la date de la dernière passation, et ce, quel que soit le centre auprès duquel ils s'inscrivent ou se sont inscrits.</p> <p>Peut-on se faire rembourser les frais d'inscriptions ? Les frais d'inscription ne sont en aucun cas remboursables.</p>	Signature du candidat
---	------------------------------

Vous êtes inscrit pour passer :	Tarif	Date du paiement
Les épreuves obligatoires	600 Qar	
L'expression écrite	300 Qar	
L'expression orale	300 Qar	

Attention : Les épreuves d'expression écrite et orale ne sont pas obligatoires mais c'est à vous de vérifier auprès de votre Université, quelles épreuves sont exigées pour votre admission. **Dans le doute, il est conseillé de passer les épreuves obligatoires ainsi que l'expression écrite et orale.**