

Bulletin d'inscription TCF TP – IRN – DAP 2024/2025

Mme M
NOM..... Prénom.....
Nationalité..... Date de naissance : ____/____/____
Pays de naissance.....
Langue maternelle.....
Adresse.....
Téléphone..... Email.....
Groupe CUEF..... Autre UFR.....
Numéro étudiant.....

Si vous avez déjà passé le TCF, numéro attribué.....

Inscription aux examens :

Décembre 2024 Février 2025 Mars 2025
Juin 2025

- TCF – TP Epreuves obligatoires : 87€
- TCF – TP Epreuves facultatives écrites : 54€
- TCF – TP Epreuves facultatives orales : 74€
- TCF – IRN : 188€
- TCF – DAP : 74€

Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité au bulletin d'inscription

Date : Signature :

Réservé à l'administration :

Montant..... Mode de paiement.....

N° de quittance apogée.....