

## Fiche d'inscription

DATE DE SESSION

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<u>TEF</u>	<u>TEFAQ</u>	<u>TEF CANADA</u>	<input type="checkbox"/> <u>TEF pour la Naturalisation</u>	<input type="checkbox"/> <u>TEF pour la Carte de Résident</u>
<input type="checkbox"/> QCM <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale <b>Attestation dématérialisée</b>	<input type="checkbox"/> Compréhension écrite <input type="checkbox"/> Compréhension orale <input type="checkbox"/> Expression écrite <input type="checkbox"/> Expression orale	Compréhension orale Expression orale (Épreuves indissociables) <b>Attestation dématérialisée</b>	Compréhensions & Expressions écrites et orales (Épreuves indissociables) <b>Attestation dématérialisée</b>

**État-Civil (Écrire une lettre par case en lettres CAPITALES)**

Madame

Monsieur

Numéro passeport ou Titre de séjour ou Carte nationale d'identité\*\*

Nom\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Date de naissance\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Pays de la nationalité\*\* \_\_\_\_\_

Langue maternelle \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays\*\* \_\_\_\_\_ Téléphone\*\* \_\_\_\_\_

Email\*\* \_\_\_\_\_

- Motivation
- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Académique            | <input type="checkbox"/> Immigration au Québec             | <input type="checkbox"/> Individuelle    |
| <input type="checkbox"/> Etudes en France      | <input type="checkbox"/> Accès à la nationalité française  | <input type="checkbox"/> Professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Immigration au Canada | <input type="checkbox"/> Accès à la citoyenneté canadienne |  |

\* Données obligatoires figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur ou de modification non signalée sur la feuille d'émargement le jour du test, AUCUNE correction ne pourra être effectuée une fois l'attestation de résultats éditée ou mise en ligne

\*\* Données obligatoires

**Règlement**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Demande de duplicata ou attestation papier (payant)**

Si vous souhaitez obtenir un duplicata ou une attestation de résultats papier en cas de dématérialisation cochez cette case

**Aucun titre ni diplôme, aucune participation à un cours ne sont nécessaires pour être candidat aux examens de la Chambre de commerce et d'industrie Paris Île-de-France.**

Tout dossier d'inscription doit être accompagné du règlement des droits correspondants.

Ces droits sont perçus pour la session en cours et restent définitivement acquis à la CCI Paris Île-de-France. En aucun cas, ils ne pourront être remboursés.

## **PROCEDURE D'INSCRIPTION**

Les inscriptions ont lieu, pour chaque session de tests, aux dates publiées sur les supports de communication de l'Institut français de Chypre. Une fois la période d'inscription clôturée, aucune nouvelle inscription ou changement d'inscription ne seront acceptés.

Nous remercions les candidats de bien vouloir payer les frais correspondants :

- à **HELLENIC BANK** en indiquant le code du compte « **UPAY FC** ». Veillez à ce que soient indiqués clairement sur le reçu : l'examen TEF et votre nom.
- En ligne via JCC Smart.

Pour procéder à votre inscription, veuillez remettre ou envoyer :

- le formulaire d'inscription dûment rempli ;
- le reçu de la banque ;
- une photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport ;
- une photo (format passeport, minimum 248x349 pixels).

à l'Institut français de Chypre, Bureau des Examens, 59 Strovolos Avenue, 2018 Nicosie (du lundi au jeudi 09h00-18h00 ; le vendredi 09h00-14h00) / mail : [examen@ifchypre.org](mailto:examen@ifchypre.org) .

*Je, soussigné(e) ....., reconnais que mon nom est lisiblement écrit et correctement orthographié, tel que je désire le voir figurer sur mon diplôme.  
Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.*

à ..... le .....

Signature :