



Alliance Française  
Perth - Australie

## TCF

### Formulaire d'inscription

Date de l'examen:

Type de l'examen:

TCF IRN

TCF CANADA

Ms

Mrs

Mr

Nom de famille:

Prénom.s:

Date de naissance:

Pays de naissance:

Nationalité:

Langue maternelle:

Numéro de passeport:

Adresse postale:

Code postal:

Ville:

Courriel:

Numéro de téléphone:

**Pour information, la photo sera prise le jour de l'examen.**

La fiche d'inscription remplie et signée est à envoyer à [exam@afperth.com.au](mailto:exam@afperth.com.au) et le paiement peut s'effectuer par carte bancaire ou par virement bancaire en téléphonant à la réception (08 9386 7921). Votre inscription ne sera validée qu'après réception du paiement

Tarifs:

TCF IRN: **\$585**

TCF Canada: **\$585**

Date and Signature: