

**CANDIDAT**

NOM (en majuscule) : \_\_\_\_\_

PRENOM(s) (en majuscule) : \_\_\_\_\_

Motif de l'inscription : \_\_\_\_\_

Adresse (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Présentez-vous un handicap (visuel, physique, auditif) :

Oui (certificat médical OBLIGATOIRE)

Non

Téléphone (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**DATE SOUHAITEE (Date à confirmer par le centre)**

Mail : \_\_\_\_\_

Date de la session : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Homme  Femme

**LIEU DE L'EXAMEN (case à cocher) :**

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Lyon

Saint Etienne

Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Bourg en Bresse

Nationalité : \_\_\_\_\_

Langue usuelle : \_\_\_\_\_

**TARIFS ET INSCRIPTION**

Prix de l'examen : 155€ + 5€ de frais de dossier = **160€**

Documents à joindre :

• Une copie de votre pièce d'identité en cours de validité

• Un chèque de **160 €** à l'ordre d'ACFAL FORMATION

Inscription par courrier ou à déposer au centre :

**ACFAL FORMATION**

**21 Place Tolozan 69001 Lyon**

MONTANT DU PAIEMENT \_\_\_\_\_ €

Chèque  Espèces (règlement sur place uniquement)

DATE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Toute inscription entraîne l'engagement du candidat à assister à la session. Un candidat absent n'est remboursé de ses frais d'inscription qu'en cas de force majeure (maladie, décès d'un proche, grève de transport). Un justificatif doit obligatoirement être remis au centre d'examen par mail examens@acfal.com ou courrier sous 1 mois.**

Indication de l'identité du responsable du traitement :

France Education international et le Centre d'examen ACFAL FORMATION - Pays : France. Le(s) deux service(s) précités dispose(nt) de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les candidats des examens du DILF selon la réglementation en vigueur (Arrêté du 7 juillet 2005 parue au Journal Officiel de la République française du 17 juillet 2005). Les informations enregistrées lors des inscriptions sont réservées à l'usage du (ou des) service(s) mentionné(s) ci-dessus et ne peuvent être communiquées qu'à l'intéressé.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant. En conséquence vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser :

- jusqu'à la communication des résultats au centre d'examen où vous passez vos épreuves,

- par la suite à France Education International à l'adresse suivante : France Education International - Bureau TCF, rue Léon Journault 92310 Sèvres

Je suis informé(e) que je dois savoir lire et écrire pour passer cet examen

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature

**INFOS UTILES**

**Epreuves orales l'après-midi :**

10 minutes d'expression orale en entretien individuel avec un examinateur

**Epreuves écrites le matin :**

15 minutes de compréhension orale

20 minutes de compréhension écrite

30 minutes d'expression écrite

**EXERCICES :**

<https://francaisfacile.rfi.fr/fr/exercices/>

<https://apprendre.tv5monde.com/fr>

Convocation avec horaires et lieu envoyée par courrier au plus tard **7 jours** avant la date d'examen.

L'attestation de l'examen TCF vous sera envoyée **PAR COURRIER 6 SEMAINES APRES L'EXAMEN**