

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** 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: **$695** TCF Canada: **$695**

Date and Signature:

