

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Année Mois Jour Sexe : F M

Pays de naissance : _____ Numéro Pièce d'identité : _____

Pays de nationalité (si différent du pays de naissance) : _____

Langue maternelle : _____ Langue parlée à la maison : _____

Adresse courriel : _____

ADRESSE

Numéro Rue App.

Ville Province Code postal

Téléphone résidence Téléphone (autre)

MOTIVATION

Académique <input type="checkbox"/>	Étude en France <input type="checkbox"/>	Accès à la nationalité française <input type="checkbox"/>
Immigration au Québec <input type="checkbox"/>	Immigration au Canada <input type="checkbox"/>	Forces canadiennes <input type="checkbox"/>
Individuelle <input type="checkbox"/>	Autre (Spécifiez) : _____	

CHOIX DU TEST ET DES COMPÉTENCES À FAIRE

TEST	Compréhension Orale	Expression Orale	Compréhension Écrite	Expression Écrite
Test de connaissance du français pour le Québec (TCFQ) <input type="checkbox"/>				
Test d'évaluation du français pour le Canada (TEF Canada) <input type="checkbox"/>				
Test d'évaluation de français pour l'accès au Québec (TEFAQ) <input type="checkbox"/>				

Épreuves obligatoires
Épreuves facultatives

Test d'évaluation du français tout public (TCF TP) <input type="checkbox"/>	• Compréhension orale	Expression écrite <input type="checkbox"/>	Expression orale <input type="checkbox"/>
	• Maîtrise des structures de la langue <input type="checkbox"/>		
	• Compréhension écrite		

Note : il est de la responsabilité du candidat de s'informer auprès des autorités afin de connaître quel test et quelles compétences doivent être faites. En aucun cas, le centre de formation les Berges ne pourra être tenu responsable d'un mauvais choix de test.

Date de la passation du test : _____ Vous avez été référé à nous par : _____ Tarif : _____

DÉCLARATION DE L'ÉLÈVE

Je m'engage à respecter toutes les règles relatives au passage du test. J'atteste aussi que les renseignements fournis sont véridiques, complets et exacts. Je m'engage à aviser le centre Les Berges de tout changement relatif aux renseignements transmis par le présent document.

Signature du candidat : _____ Date : _____