

# Fiche d'inscription

## Préparation TEFCanada

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Nom.....

Prénom.....

Nationalité.....

Date de naissance .....

Âge.....

@e-mail.....@ .....

Numéro de téléphone.....

Profession/Activités.....

**Type d'examen** : (Cochez la case correspondante)

TEFCanada

**Compétences choisies** : (Cochez la case correspondante)

Compréhension écrite

Compréhension orale

Expression écrite

Expression orale

**Tarif : 36 000 FCFA\* (12 heures de formation)**

Est-ce la première fois que vous passez cet examen ?  OUI  NON

\*Votre inscription ne sera prise en compte que lorsque les frais d'inscription auront été réglés

\*Les droits d'inscription ne sont pas remboursables

\*Le paiement s'effectue en FCFA auprès de la régie de l'Institut Français du Togo

Date et signature du Candidat

Ne pas remplir, réservé à l'administration

Règlement fait le .....

A payé ..... FCFA