

---

Mme /Mlle  / M.

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu et pays de naissance : .....

Nationalité : .....

Langue usuelle : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

---

**Inscription aux examens :**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> TCF Tout public (épreuves obligatoires)                         | 120\$                      |
| <input type="checkbox"/> TCF Complet (3 épreuves obligatoires + 2 épreuves facultatives) | 180\$ + Photo version JPG) |
| <input type="checkbox"/> TCF Québec (épreuve de CO et EO)                                | 120\$ + Photo version JPG) |
| <input type="checkbox"/> TCF Nationalité française (épreuve de CO et PO)                 | 120\$                      |
| <input type="checkbox"/> TCF DAP   | 150\$                      |

TCF (épreuves facultatives)

CO  40\$

CE  40\$

PE  40\$

PO  40\$

+ photo pour PO

Fait à Phnom Penh, le

.....

**Signature**

**Cadre réservé à l'administration**

DATE : \_\_\_\_\_

MONTANT A PAYER : \_\_\_\_\_ USD

N° DE REÇU : \_\_\_\_\_