



Modulo d'iscrizione TCF



Sessione di: febbraio aprile giugno agosto

Sig. Sig.ra Sig.na **COGNOME** : **Nome**.....

Nato(a) il : / / **a** : (città)..... (paese).....

Nazionalità :

Indirizzo : **CAP** :

Città :

Telefono : **e-mail** :

Codice Fiscale :

Lingua madre:

| TCF Tout Public (Indicare con una crocetta le opzioni scelte) | | |
|---|------|--------------------------|
| EPREUVES OBLIGATOIRES, (QCM > Compréhension orale ; Maîtrise des structures de la langue ; Compréhension écrite): | 90€ | <input type="checkbox"/> |
| Espressione orale : | 70 € | <input type="checkbox"/> |
| Espressione scritta : | 50 € | <input type="checkbox"/> |
| TCF - ANF | | |
| TCF ANF complét | 120€ | <input type="checkbox"/> |
| TCF QUEBEC | | |
| TCF QUEBEC, Comprensione orale : | 50 € | <input type="checkbox"/> |
| TCF QUEBEC, Comprensione scritta : | 50 € | <input type="checkbox"/> |
| TCF QUEBEC, Espressione orale : | 70 € | <input type="checkbox"/> |
| TCF QUEBEC, Espressione scritta : | 70 € | <input type="checkbox"/> |

I candidati al TCF Québec, ANF o alle prove orali del TCF TP, DEVONO fornire una foto formato "carta d'identità" che verrà poi inserita nell'attestato finale.

Autorizzo al trattamento dei miei dati ai sensi della legge 675/96

Fatto a il

Firma: