



Alliance française Paris Ile-de-France
 101 boulevard Raspail
 75270 Paris cedex 06
 Tel : + 33 (0)1.42.84.90.00
 Fax : +33 (0)1.42.84.91.00
 info@alliancefr.org - www.alliancefr.org



Inscription au test d'accès 2017

Province, DOM TOM et étranger

Centre de passation :

	Inscriptions	Convocations	Epreuves*	Résultats
Session CNED Juillet 2017	du 1 ^{er} au 24 février	3 avril	<input type="checkbox"/> Entre le 10 et le 20 avril	3 mai
	du 20 mars au 7 avril	17 mai	<input type="checkbox"/> Entre le 24 mai et le 2 juin	12 juin
Session CNED Janvier 2018	du 7 au 31 août	6 octobre	<input type="checkbox"/> Entre le 13 et le 23 octobre	3 novembre
	du 25 septembre au 13 octobre	22 novembre	<input type="checkbox"/> Entre le 29 novembre et le 7 décembre	18 décembre

* Attention ! : Les centres n'organisent pas toujours toutes les sessions.
 Il n'est pas possible de s'inscrire à une seconde session du test d'accès avant d'avoir reçu les résultats de la première.
 Les épreuves se réalisent en ligne, le candidat pourra se connecter à la date de son choix.

I. ETAT-CIVIL

θ Monsieur θ Madame Nom :

Prénom : Nom de jeune fille :

Né(e) le :/...../..... à :

Nationalité :

Adresse complète :

.....

Code postal : Ville : Pays :

Tél. : Courriel :
 (obligatoire pour recevoir les codes de connexion et les résultats)

II. PIECES A JOINDRE

Afin de compléter le dossier d'inscription, joindre à ce formulaire, selon le cas :

♦ Etudes secondaires ou supérieures effectuées dans un pays francophone	OU ♦	Etudes effectuées dans un pays non francophone
---	------	--

copie du diplôme de fin d'études secondaires en français (baccalauréat, diplôme français de niveau IV – BP, DAEU...-, CESS belge, DAES belge, certificat de capacité ou maturité suisse) **ou supérieures**

copie du diplôme de fin d'études secondaires original
 sa traduction en français

III. TARIFS – Le tarif du test d'accès s'élève pour l'ensemble des centres à 82 €.

Je souhaite passer les épreuves sur ordinateur dans le centre de passation pour **10 €** supplémentaires.

Espace réservé aux centres

Inscrivez ici votre adresse contact, vos références bancaires, ou toute autre information que vous jugez utile.

En signant ce formulaire, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et des conditions particulières de vente du test d'accès au DAEFLE et déclare les accepter.

Fait à :Le :/2017 Signature

Cette fiche d'inscription est à adresser directement à votre centre de passation