



# Test de connaissance du Français pour l'accès à la nationalité française



**REGISTRATION FORM  
FICHE D'INSCRIPTION  
Session \_\_\_\_\_**

**Last Name/Nom:**

**First Name/Prénom:**

**Address/Adresse :**

**City/Ville :**                      **State/Etat :**                      **Zip Code/Code Postal :**

**Phone/Téléphone :**                      **Cell/Téléphone mobile :**

**Email/Courriel :**

**Gender/Sexe :**    **male/masculin**                       **female/féminin**

**Date of Birth/Date de naissance :**    /    /                      **MM/DD/YY**  
**MM/JJ/AA**

**City and Country of Birth/ Ville et pays de naissance:**

**Nationality/Nationalité :**

**Mother Tongue/Langue maternelle:**

**Do you have any disability/Avez-vous un handicap: Yes/Oui**   
**No/Non**

**If yes, what is it? Si oui, lequel? .....**

**Are you a member of/Êtes-vous membre de l'AF de Philadelphie?**  
**Yes/Oui**  **No/Non**

**Payment/Paiement :** \_\_\_\_\_ **USD**  
**CHECK/ Cheque**                       (**Ordre/Order : Alliance Francaise**)  
**VISA**     **MC**  **DISCOVER**  **No.** \_\_\_\_\_  
**Expiration Date/Date d'expiration: Month/Mois** \_ \_ **Year/année** \_ \_  
**Security Code/Code de sécurité :**