



## CENTRE DE LANGUES DE L'UBS (CLUBS)

# TEST DE CONNAISSANCE DU FRANÇAIS POUR L'ACCÈS À LA NATIONALITÉ FRANÇAISE (TCF-ANF)

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION - Année 2017/2018

**Centre d'examen :** Université Bretagne Sud / Lorient

Je souhaite m'inscrire à la session du

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>25 septembre 2017</b> | (Date limite d'inscription : le 19 août 2017)     |
| <input type="checkbox"/> <b>27 novembre 2017</b>  | (Date limite d'inscription : le 13 octobre 2017)  |
| <input type="checkbox"/> <b>22 janvier 2018</b>   | (Date limite d'inscription : le 08 décembre 2018) |
| <input type="checkbox"/> <b>19 février 2018</b>   | (Date limite d'inscription : le 12 janvier 2018)  |
| <input type="checkbox"/> <b>16 avril 2018</b>     | (Date limite d'inscription : le 02 mars 2018)     |
| <input type="checkbox"/> <b>25 juin 2018</b>      | (Date limite d'inscription : le 11 mai 2018)      |

#### Identité

Madame     Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| à \_\_\_\_\_ (Ville) \_\_\_\_\_ (Pays)

Nationalité : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Pièce d'identité : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

#### Adresse en France (obligatoire) :

Adresse : \_\_\_\_\_

Chez M. et Mme : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mél : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Règlement

- Je souhaite régler :
- par chèque bancaire libellé à l'ordre de **l'agent comptable de l'UBS**
  - par carte bancaire (uniquement sur place)
  - en espèces (uniquement sur place)

### Tarif :

- Épreuves obligatoires (compréhension orale, expression orale) **70 euros**

### Formulaire à retourner dûment rempli et complété avec les pièces suivantes :

- une copie de votre pièce d'identité
- une enveloppe timbrée, libellée à votre nom et adresse actuelle pour l'envoi de votre convocation.
- une enveloppe **au format A4 timbrée** et libellée à votre nom et adresse actuelle pour l'envoi de votre attestation **en recommandé de 100g**.
- le règlement (à régler uniquement sur place si vous souhaitez payer par carte bancaire ou en espèces)

### Adresse de l'envoi du dossier :

Université Bretagne Sud  
Centre de Langues de l'UBS - CLUBS  
4 rue Jean Zay – BP 92116  
56321 LORIENT cedex  
Téléphone : 02 97 87 29 19 – Fax : 02 97 87 29 70  
Mél : [clubs@univ-ubs.fr](mailto:clubs@univ-ubs.fr)

Le TCF-ANF est un test adossé au Cadre Européen Commun de Référence pour les Langues (CECRL).  
**Le niveau minimum pré-requis** aux deux épreuves de compréhension orale et d'expression orale est le

### **B1**

Niveaux du CECRL	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Utilisateur	Élémentaire Débutant	Élémentaire Intermédiaire	Indépendant Niveau seuil	Indépendant Avancé	Expérimenté Autonome	Expérimenté Autonome

- le règlement se fait au moment de l'inscription par chèque bancaire libellé à l'ordre de **l'agent comptable de l'UBS** ou en espèces.
- Veuillez respecter les heures de convocation sous peine d'invalidité de votre examen.
- En cas d'empêchement de votre part, les frais d'inscription ne seront remboursés que sur présentation d'un justificatif (examen, maladie...).

**Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'examen et déclare les accepter.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature du candidat :

*Cadre réservé à l'administration :*

**Date et visa du responsable du Centre de Langues de l'UBS (CLUBS)**

fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :