

**TEST DE CONNAISSANCE DU FRANÇAIS  
INTÉGRATION RÉSIDENCE ET NATIONALITÉ  
(TCF-IRN) SUR ORDINATEUR  
CODE FORMULAIRE : 202401TCFIRN**

Centre d'examen : Université Bretagne Sud / Lorient

Je souhaite m'inscrire à la session du :

17 janvier 2024

**Attention, nombre de places limité !**

**Motif d'inscription**

- Naturalisation
- Carte de Résident
- Contrat d'intégration Républicaine
- Raisons professionnelles

**Informations personnelles**

Identité  Madame  Monsieur

Nom

Nom de naissance

Prénom

Date de naissance  /  /

Nationalité

Langue usuelle

Pays de naissance

Ville de naissance

**Adresse en France (obligatoire)**

Rue

Code postal / Postal code

Ville / City

Téléphone / Phone

email

**Adresse à l'étranger**

  


**Tarif : 130,00 €**

- Épreuves **sur ordinateur\*** : compréhension orale et écrite, expression écrite
- Épreuve devant un jury : expression orale

\* **Attention**, pour cet examen, il est indispensable de maîtriser l'outil informatique : frappe au clavier et utilisation de la souris.

**Règlement par CARTE BANCAIRE :**

<https://paiement.univ-ubs.fr/evts/Languagecentrepayments/Certificationpayment>

**ATTENTION**

- **Les places pour le TCF étant limitées, merci de contacter le Centre de Langues par mail avant de procéder au paiement.**
- Il vous est conseillé de remplir le formulaire depuis un ordinateur.
- Formulaire à retourner uniquement par mail : [clubs.inscription@listes.univ-ubs.fr](mailto:clubs.inscription@listes.univ-ubs.fr)
- Joindre une copie de votre pièce d'identité

Le TCF-IRN 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 Intermédiaire	Indépendant Avancé	Expérimenté Autonome	Expérimenté Maîtrisé

- 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, etc.)

**J'ai compris et accepte les conditions de la formation ci-dessus. Je certifie que toutes les informations transmises dans ce dossier sont exactes.**

Fait à , le  /  /

Signature :

