



tef

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

au TEF Intégration Résidence Naturalisation

Date de la session

2026

GAP

□ □ / □ □ / □ □

4 Réservée au centre

Etat-Civil (Ecrire une lettre par case en lettres CAPITALES)

Madame Monsieur

Nom*

Prénom*

Date de naissance*

Pays de la nationalité**

Langue maternelle

Adresse

Code Postal

Ville

Pays**

Téléphone**

Email**

Objectifs
EXAMEN
LINGUE

A2 B1 B2

Résidence (objectif : B1
10 ans)

Naturalisation (objectif : B2)

* Données obligatoires figurant sur l'attestation de résultats : en cas d'erreur ou de modification non signalée sur la feuille d'émargement

le jour du test, la réimpression de l'attestation sera facturée 15 euros.

** Données obligatoires

Intégration (A1) Pluriannuel(l)e) (A2)

Conformément à la RGPD, ces données seront strictement utilisées dans le cadre de la passation de l'examen auquel vous vous inscrivez.
Kangourou Provence s'engage à ne pas échanger, ni céder sa base de données à des fins commerciales. Ces données seront conservées dans un lieu sécurisé.

Règlement

Chèque

Virement bancaire

Espèces

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription sur le présent formulaire d'inscription et déclare les accepter.
- ✓ Je confirme que ma situation ne nécessite pas d'aménagement particulier des conditions de passation du TEF ou de ses variantes (dans le cas contraire, merci d'adresser un mél au centre avant de vous inscrire)
- ✓ J'ai bien compris que je devais être en mesure de lire des propositions formulées par écrit pour répondre aux questions du test.
- ✓ J'accepte l'enregistrement audio de l'épreuve d'expression orale pour contre-évaluation par la CCI Paris Ile-de-France
- ✓ Je m'engage à prendre connaissance du manuel du candidat (disponible sur le site www.francais.cci-paris-idf.fr) avant le jour du test.
- ✓ J'accepte les conditions décrites dans le manuel du candidat,
- ✓ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A

Le (date) / /
Signature (obligatoire)

(TEF IRN) INSCRIPTION PAR VOIE POSTALE

Merci de remplir ce formulaire et de le retourner signé accompagné d'une photocopie de votre pièce d'identité et d'un chèque de **90€** à l'ordre de UELAS :

UELAS

Bâtiment Aurora - Bureau 105 dit le QG
Micropolis
05000 GAP

INSCRIPTION PAR VOIE ELECTRONIQUE (TEF IRN)

Merci de remplir ce formulaire et de le retourner accompagné d'une copie de votre pièce d'identité par mél à uelas.gap@bbox.fr puis de régler par virement la somme de **90€** sur le compte bancaire suivant :

IBAN : FR76 1131 5000 0108 0041 2010 277

BIC : CEPAFRPP131

②

+ 90€ pour l'examen étrange (1 dem)