

CALENDRIER & INSCRIPTION EXAMENS **TEF** et **DFP**

Déposer ou envoyer votre formulaire rempli à SEA Training 73 Boulevard de Bezons 78500 Sartrouville

Documents obligatoires pour vous inscrire :

- ✓ Le présent formulaire rempli et signé
- ✓ Une copie de votre pièce d'identité : passeport, titre de séjour
- ✓ Le paiement : Cheque ou espèces (espèces inscription sur place uniquement)



Informations personnelles

Tous les champs sont obligatoires Homme Femme
N° de pièce d'identité -----

Nom(s) ----- Prénom(s) -----
Date de naissance ----- Pays de naissance ----- Nationalité -----
Langue maternelle -----
Adresse en France -----
Code postal ----- Ville/pays ----- Téléphone -----
Email -----

Calendrier des tests TEF et DFP et tarifs (attention, places limitées)

Paiement (TEF NAT 150€ - TEF RESID 150€ - TEFAQ 250€ - TEF CAN 250€ - TEF ETU 250€ - TEF AUTRES 250€)

- Par chèque, à l'ordre de SEA TRAINING** **Virement**

En m'inscrivant, je suis informé que les droits d'inscription ne sont pas remboursables, j'accepte les conditions d'inscription et le règlement des examens. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

DATE D'EXAMEN	TYPE D'EXAMEN
	<input type="checkbox"/> TEF Intégration, Résidence et Nationalité <input type="checkbox"/> TEF QUEBEC <input type="checkbox"/> TEF CANADA <input type="checkbox"/> TEF ETUDES EN France <input type="checkbox"/> TEF AUTRES USAGES <input type="checkbox"/> DFP
SEPTEMBRE 2023	<input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29
OCTOBRE 2023	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31
NOVEMBRE 2023	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 30

A _____ Date : ____/____/____ Signature : -----



