

**FICHE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN TEF  
REGISTRATION FORM FOR THE TEF**

**Pays :** IRLANDE **Session :** ..... (mois) .....(année)  
**Centre d'examen :** Alliance Française Dublin

**COORDONNÉES DU/DE LA CANDIDAT(E) / CANDIDATE DETAILS**

*Merci d'écrire lisiblement / Thank you for writing legibly*  
**This information will appear on your DIPLOMA**

**NOM / SURNAME:** .....

**Prénom / First name:** .....

**Numéro de passeport ou Titre de séjour ou Carte nationale d'indétité / ID  
number:** .....

**Né(e) le Date of Birth :** .....jour/.....mois/.....année

**à : (Ville/City)..... (Pays/Country).....**

**Nationalité / Nationality:**..... **Sexe/Gender:** M  F

**Langue Maternelle (Mother Tongue) :** .....

**Adresse / Address :** .....

**Téléphone portable / Mobile phone :** .....

**Téléphone fixe / Landline:** .....

**Email :** .....@.....

**IMPORTANT :** Votre convocation et vos résultats vous seront envoyés à cette adresse électronique.  
*Your notification and results will be sent to this email address.*

**STATUT DU CANDIDAT / CANDIDATE STATUS**

- Étudiant à l'Alliance Française / Student at the Alliance Française**  
 **Étudiant externe / External student**

**EXAMEN / EXAMINATION**

*Exam(s) taken for this session – Please tick the relevant option(s)*

	Tarifs		
	Epreuves	Étudiant externe / External student	Étudiant à l'AF/ Student at the AF
<b>TEF</b>	CO + CE + LS	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 130€
	PO	<input type="checkbox"/> 90€	<input type="checkbox"/> 80 €
	PE	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	Toutes les épreuves	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 260 €
<b>TEF IRN</b>	CE + CO + PO + PE	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 230€
<b>TEF Canada</b>	CE + CO + PO + PE	<input type="checkbox"/> 270€	<input type="checkbox"/> 230€
<b>TEF Québec (TEFAQ)</b>	CO	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	CE	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	PO	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 80 €
	PE	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	CO + CE + PO + PE	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 230 €

CO : Compréhension Orale  
CE : Compréhension Ecrite  
PO : Production Orale  
PE : Production Ecrite  
LS : Lexique & Structure

**PAIEMENT / PAYMENT**

**Date d'inscription / Registration Date :** .....

**Montant à payer / Total :** .....

**Moyen de paiement / Means of payment, and, where relevant, the account holder's name:**

- Carte / Card** (indiquez le nom du payeur/ please indicate the card holder's name) .....
- Virement bancaire / Bank Transfer** (indiquez le nom du payeur/ please indicate the Account holder's name)

.....

**Réservé à l'Administration**

**Reçu n° :** ..... **Numéro d'inscription :** .....

**Attention :** Les droits d'inscription aux examens ne sont pas remboursables sauf sur présentation d'un certificat médical / Please note that there are no credits or refunds for exam fees unless the candidate provides a medical certificate.

Retourner formulaire + copie de la pièce d'identité à : [exams@alliance-francaise.ie](mailto:exams@alliance-francaise.ie). Votre convocation vous sera envoyée par e-mail avant l'examen.

**Lisa LE BRAS**

*Exams & Certification Officer*

Direct line : (+353) 1 638 14 49

[exams@alliance-francaise.ie](mailto:exams@alliance-francaise.ie)

[www.alliance-francaise.ie](http://www.alliance-francaise.ie)

*Alliance Française, 1 Kildare Street, Dublin 2*

