

TCF pour le Canada  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour la session du \_\_\_ / \_\_\_ / 2025  
(Indiquer la date de session de votre choix, voir le calendrier)

Madame  Monsieur

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

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

Numéro de passeport \_\_\_\_\_

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

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Signature :

A joindre à votre dossier d'inscription :

- Un chèque de 190 euros à l'ordre de l'association FLEAD ;*
- Une photocopie recto-verso de votre pièce d'identité ;*

**Le dossier complet à envoyer à l'adresse suivante :**

**Association FLEAD**  
**3 boulevard Albert Camus**  
**95200 Sarcelles**

Les inscriptions seront prises en compte dans la limite des places disponibles.  
En cas d'absence le jour de l'épreuve, aucun remboursement ne sera possible. Une autre date peut exceptionnellement être proposée sous réserve de présentation d'un justificatif valable.

**Association FLEAD**

N° SIRET 83088975400016

**Adresse du siège social :** chez MJC, 10 bis avenue Paul-Valéry 95200 Sarcelles

**Téléphone :** 01 39 35 00 89 / 06 99 38 50 34 **Courrier électronique :** asso.flead@gmail.com

**Site Internet :** www.flead.fr