

Fiche n°2

LANGUE FRANÇAISE (*FRENCH LANGUAGE SKILLS*)

Nombre d'heures d'étude de français (*number of hours of French*)

Niveau estimé (*estimated level*)

Reportez le code correspondant dans chaque case (*indicate your proficiency as follows*) :

(❶ = débutant *beginner*, ❷ = intermédiaire *intermediate*, ❸ = avancé *advanced*)

Écouter (*listening*) :

Lire (*reading*) :

Écrire (*writing*) :

Parler (*speaking*) :

EPREUVES CHOISIES (*CHOSEN TESTS*)

Cocher la case correspondant à l'épreuve choisie

(*please indicate which test you choose by ticking the appropriate box*) :

Epreuves obligatoires

(*standard test*)

Date de session (*test date*) :

...../...../20.....

Epreuves facultatives (*optional test*)

Expression écrite

(*test of writing french*)

Date (*date*) :/...../20.....

Expression orale

(*test of speaking french*)

Date (*date*) :/...../20.....

A REMPLIR EN CAS DE FUTUR CHANGEMENT D'ADRESSE (*fill in only if you plan on changing addresses*)

A PARTIR DE (*starting from*) :/...../20.....

ADRESSE (*mailing address*) :

Code Postal (*zip code*) :

Ville (*town/city*) :

PAYS (*country*) :

Téléphone (*phone number*) :

CENTRE TCF CHOISI (*TCF CENTER CHOSEN*)

Centre (*center*) :

Ville (*town/city*) :

PAYS (*country*) :

Lu et approuvé

le (*date*) , Signature :