



Alliance Française  
Porto

## Ficha de inscrição TCF

Sessão: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

País de nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nº de BI: \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Provas que pretende fazer:

**TCF:**

Provas obrigatórias       Expressão escrita       Expressão oral

**TCF Québec:**

**TCF Nationalité Française :**

RESERVADO À ALLIANCE FRANÇAISE DE PORTO

Preço:

Modalidade de pagamento:

Cheque       multibanco       transferência bancária

NIB: 0010 0000 37641060001 21 – IBAN: PT50 0010 0000 37641060001 21 (Banco BPI)

Em caso de desistência, a inscrição não poderá ser reembolsada nem transferida para outra sessão.

Os dias e horas mencionados na convocatória não poderão ser alterados.

Os diplomas não poderão ser enviados por correio.

Eu, abaixo-assinado (a), depois de ter tomado conhecimento das condições de funcionamento, declaro aceitá-las integralmente.

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_