

Formulaire d'inscription

A remplir par l'association

Centre d'examen fide

Personne de référence

Date du test oral

Date du test écrit

Remarques de l'institution

A remplir par le participant

Civilité* Madame Monsieur

Prénom*

Nom de famille*

Rue*

Numéro*

NPA*

Localité*

Téléphone

E-mail

Date de naissance*

Nationalité*

Langue maternelle*

Statut de séjour*

Années de scolarisation*

Avez-vous suivi un cours de français durant les trois dernières années ?*

☐ oui ☐ non

Avez-vous déjà passé un test fide ?*

☐ oui ☐ non

Pourquoi faites-vous le test fide ?*

☐ pour le permis de séjour (B)

☐ pour le permis d'établissement (C)

☐ pour la naturalisation

☐ pour raisons professionnelles

☐ pour une formation

☐ par intérêt pour le pays/la langue

☐ autre

Handicaps*

Description des handicaps

☐ oui ☐ non

☐ J'ai compris les conditions de participation au test fide (Règlement de participation au test fide).

☐ J'ai compris les conditions d'annulation du centre d'examen fide.

Lieu, date

Signature du/de la participant/e

* Tous les champs marqués d'un astérisque doivent être remplis.

Formulaire à nous renvoyer complété et signé à l'adresse mail suivante:
sarah.vasey@associationlepa.ch

Nous prendrons contact avec vous dans les plus brefs délais afin de vous proposer une date.

Nous attirons votre attention sur le fait que votre inscription sera effective après réception de votre paiement.