

COMMISSION DU TCLF (CEBELAE/UAC) – BENIN

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX TESTS DU TCLF
(Passation toute l'année à titre individuel)

Pays : BENIN	Ville : COTONOU	Centre d'examen : CEBELAE
--------------	-----------------	---------------------------

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :	Prénom (s) :
Né(e) le	A (ville) : (Pays)
Nationalité :	Sexe : M () F ()

Etudiant au CEBELAE

Groupe classe

Adresse :

Téléphone :

Candidat Individuel

Profession ou Niveau d'étude :

Adresse :

Téléphone :

Examen (s) présenté (s) à cette session :

TCLF : A1 () A2 () B1 () B2 () C1 () C2 ()

Avez-vous été candidat une fois aux tests du TCLF

OUI ()

NON ()

Si OUI, reportez ci-dessus le numéro qui vous a été attribué lors de votre première inscription et joindre la copie d'une attestation de réussite.

N° de votre première inscription aux Tests du TCLF :

Cotonou, le

Signature :

COMMISSION DU TCLA (CEBELAE/UAC) – BENIN

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX TESTS DU TCLA OU TOEFL
(Passation toute l'année à titre individuel ou après formation pour le TOEFL)

Pays : BENIN	Ville : COTONOU	Centre d'examen ou de Préparation :	CEBELAE
---------------------	------------------------	--	----------------

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :	Prénom (s) :
Né(e) le	A (ville) : (Pays)
Nationalité :	Sexe : M () F ()

Etudiant au CEBELAE

Groupe classe

Adresse :

Téléphone :

Candidat Individuel

Profession ou Niveau d'étude :

Adresse :

Téléphone :

TCLA	:	A1 ()	A2 ()	B1 ()	B2 ()	C1 ()	C2 ()
Examen (s) présenté (s) à cette session :							
TOEFL	:	Trois (03) mois	()	ou	Six (06) mois	()	
Examen (s) présenté après la formation							

Avez-vous été candidat une fois aux tests du TCLA ou TOEFL

OUI ()

NON ()

Si OUI, reportez ci-dessus le numéro qui vous a été attribué lors de votre première inscription et joindre la copie d'une attestation de réussite.

N° de votre première inscription aux Tests du TCLA/ou TOEFL :

Cotonou, le

Signature :

