

## Fiche d'inscription





## **TCF IRN**

☐ Madame ☐ Mons	sieur				i d'écrire en IUSCULES
NOM:					
NOM DE JEUN	NE FILLE :				
PRÉNOM(S):					
DATE DE NAI	SSANCE:				
NATIONALIT	É:				
VILLE ET PAY	S DE NAISSAN	NCE :			
LANGUE MAT	ERNELLE:				
ADRESSE:					
CODE POSTAL : VILLE :					
TÉLÉPHONE	:		E-MAIL:		
Présentez-vous u	ın HANDICAP	? (Si oui, merci d	le fournir un certificat i	médical) □ Oui □ Non	
		Prochaines	sessions : NOUS CON	TACTER	
Motif d'inscription :	☐ Travail	Études	☐ Naturalisation	☐ Carte de Résidence	☐ Personnel
				erifier AVANT votre inscri i vous <u>dispense</u> du passag	_
<u>Coût de l'examen 150€</u>					
TOUT DOSSIER	INCOMPLET	SERA REFUS	É		
À joindre impérati	vement au doss	ier:			
> Enveloppe					
——————————————————————————————————————	a pièce d'identit		<u>alidité,</u>		
Règlemen	t (chèque ou es <sub>l</sub>	pèces).	n money :		
D 1 1 1 1	1 1	1	IMPORTANT:		C 1
- Dans le cadre de la apparaitra sur vos a			z pris en photo par nos	services avant passage de l'e	examen. Cette photo
* *			urront pas être rembou	rsés ni transférés pour une a	utre session.
			onvocation <b>ne pourro</b> i		

REssources, Compétences, Insertion et Formation pour l'Emploi 45, rue d'Iéna – 76600 LE HAVRE – Téléphone : 02 35 24 68 68

**SIGNATURE** 

Je déclare accepter les conditions ci-dessus et certifie l'exactitude des informations renseignées.

FAIT À:..... LE:..../.....

## Formulaire d'information sur le traitement des données personnelles

France Éducation International collecte certaines données dans la stricte limite de ce qui est nécessaire pour vous permettre de passer le TCF.

<u>Les renseignements suivants seront collectés</u>: nom de famille, prénom, sexe, date de naissance, pays de naissance, nationalité, langue maternelle, courriel, photographie et adresse postale pour certaines déclinaisons, signature recueillie le jour de l'évaluation, voix pour l'épreuve d'expression orale qui est enregistrée, numéro de passeport (pour le TCF Canada).

Toutes ces données sont toujours traitées dans un souci de préservation de leur confidentialité, conformément aux dispositions de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et à la liberté et au Règlement européen n°2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement de données à caractère personnel (RGPD).

France Éducation International est destinataire de ces données. Recife, qui se charge de leur collecte, y a également accès. Elles sont conservées par France Éducation International pendant 10 ans à partir de la date de distribution des attestations et sont ensuite rendues anonymes. Les centres de passation y ont accès pendant 2 ans.

La conservation des données par les organismes destinataires de votre attestation TCF (ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration du Québec, Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada ou la Direction de l'Intégration et de l'Accès à la Nationalité (DIAN)) peut varier selon les établissements. Nous vous invitons à consulter leurs conditions RGPD.

Pour l'exercice des droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des données personnelles, sous réserve de la règlementation liée aux certifications officielles, ou pour toute question sur notre politique de protection des données personnelles, il est possible de contacter notre délégué à la protection des données :

- par courriel: dpd@france-education-international.fr;
- par voie postale : Délégué à la protection des données de France Éducation International, 1 avenue Léon Journault, 92318 Sèvres Cedex.

Par ce document, je suis informé(e) que mes données personnelles peuvent être utilisées de façon anonyme pour des recherches et des statistiques permettant le développement des tests et examens proposés par France Éducation International afin d'améliorer la qualité des certifications.

Lors de mon inscription au TCF, il me sera demandé si je suis d'accord ou non pour l'utilisation de l'enregistrement de mon épreuve d'expression orale (mon nom et prénom seront effacés) à des fins de formation.

J'atteste avoir pris connaissance de ces informations.

	Nom, prénom
Date:/	Signature:

REssources, Compétences, Insertion et Formation pour l'Emploi 45, rue d'Iéna – 76600 LE HAVRE – Téléphone : 02 35 24 68 68