

Formulaire d'inscription

Test de Connaissance du Français - TCF

TCF vizsgajelentkezési lap

Pays : Ország: HONGRIE	Lieu d'examen : Institut Français de Hongrie - Budapest Vizsgahely : Francia Intézet - Budapest	Session de TCF : ☐ 20/02/2025 Vizsgaidőszak : ☐ 24/04/2025 version papier ☐ 19/06/2025 ☐ 30/10/2025
---	--	--

CANDIDAT / VIZSGÁZÓ	☐ Femme / Nő ☐ Homme / Férfi
----------------------------	---

☐ Madame / Asszony ☐ Monsieur / Úr	Nom / Vezetéknév *: 	Prénom / Keresztnév :
---	---	---

Nom de la mère/ Anyja neve : 	Né(e) le / Szül.idő : Jour Mois Année nap / hónap / év	Lieu de naissance / Szül.hely : PAYS / ország :
--	--	--

Adresse actuelle / Jelenlegi lakcím (utca, házszám, emelet, ajtó) :

PAYS / ország : 	Ville / város : 	Code postal / irányítószám :
---	---	--

E-mail / @ :	Téléphone /Telefon :
-----------------------------------	---

Nationalité * / Állampolgárság :	Langue maternelle / Anyanyelv :
---	--

Catégorie socio-professionnelles / foglalkozás :	Motif de l'inscription : Miért van szüksége TCF francia nyelvvizsgára ?
--	---

☐ Lycéen / gimnazista ☐ Etudiant / egyetemista ☐ Fonctionnaire / köztisztviselő ☐ Enseignant / tanár ☐ Salarié / alkalmazott ☐ Profession libérale / szabadfoglalkozású ☐ Retraité / nyugdíjas ☐ Autre / egyéb : 	☐ Besoin de certification de français / francia nyelvvizsgabizonyítványra van szükségem ☐ Etudes en général / általában a tanulmányaimhoz ☐ Etudes en France / franciaországi továbbtanuláshoz ☐ Raison professionnelle / promotion / szakmai, munkaköri feladatokhoz	☐ immigration au Canada / bevándorlás Kanadába ☐ immigration au Québec / bevándorlás Québecbe ☐ Naturalisation / Francia állampolgársági kérelemhez ☐ Carte de résidence / tartózkodási engedély ☐ Autre / egyéb :
---	--	---

Avez-vous suivi des cours de français à l'institut Français ? <i>Járt-e a Francia Intézet valamelyik tanfolyamára ?</i> ☐ <i>oui</i> ☐ <i>non</i>		Si, non, où ? <i>Ha nem, akkor hol tanult ?</i> ☐ École - lycée / <i>iskola</i> ☐ Université / <i>egyetem</i> ☐ École de langue / <i>nyelviskola</i> ☐ Avec enseignant privé / <i>magántanárral</i>
Test présenté à cette session / <i>Melyik vizsgára jelentkezik ?</i>		
TCF TP -- tout public	☐ TCF TP – épreuves obligatoires - 40 000 HUF ☐ TCF TP– épreuve complémentaire d'expression écrite - 20 000 HUF ☐ TCF TP– épreuve complémentaire d'expression orale - 20 000 HUF ☐ TCF TP complet (épreuves obligatoires + épreuves complémentaires) - 71 000 HUF	
TCF IRN -- Intégration, Résidence et Nationalité	☐ TCF IRN - complet - 56 000 HUF	
TCF Canada	☐ TCF Canada – complet - 71 000 HUF	
TCF Québec	☐ TCF Québec – épreuve d'expression écrite - 20 000 HUF ☐ TCF Québec – épreuve d'expression orale - 20 000 HUF ☐ TCF Québec – épreuve de compréhension écrite - 20 000 HUF ☐ TCF Québec – épreuve de compréhension orale - 20 000 HUF ☐ TCF Québec complet (épreuves obligatoires + épreuves complémentaires) - 71 000 HUF	
*Joindre OBLIGATOIREMENT une copie d'une pièce d'identité avec photo. <i>Kérjük, csatolja fényképes igazolványa fénymásolatát! KÖTELEZŐ</i>		
L'inscription n'est effective qu'au moment du règlement des droits d'examen au plus tard le dernier jour des inscriptions. Les droits d'inscription ne sont pas remboursables. Le paiement des droits d'examen vaut engagement et entraîne l'application automatique des conditions d'examen. <i>A jelentkezés a vizsgadíj befizetésével válik érvényessé, melynek határideje a beiratkozási időszak utolsó napja. A vizsgadíj nem visszatérthető. A vizsgázó a befizetéssel elfogadja a szabályzatba foglaltakat.</i>		

Modalité de paiement / *Fizetés módja :*

- ☐ par carte bancaire sur place / *bankkártya*
- ☐ par virement bancaire / *banki átutalással*

Je soussigné(e)

atteste avoir pris connaissance du règlement des examens. J'accepte le traitement de mes données personnelles mentionnées dans ce formulaire d'inscription et fournies conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen sur la protection des données personnelles à l'usage exclusif de l'IFB.

Alulírott kijelentem, hogy a vizsgaszabályzatban foglaltakat tudomásul veszem, és elfogadom a jelen adatlapon megadott személyes adataim kezelését, amely megfelel a személyes adatok védelméről szóló 2016/679-es EU rendeletnek.

Fait à / Kelt,

Signature / Aláírás :

Pour les mineurs, signature des parents
Kiskorúak esetében, szülő aláírása :

Cadre rempli par l'administration / *A vizsgaközpont tölti ki :*

Droits d'examen / *Vizsgadíj :*

Perçus le / *Befizetés dátuma :*