

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TEST D'APTITUDE EN LANGUE FRANÇAISE**

**IDENTITÉ DU CANDIDAT (à remplir en caractères majuscules et dactylographiés)**

**Nom** : .....  
**Prénom** : .....  
**Prénom du père** : ..... **Classe** : .....  
**Né(e) à** : ..... **Le** : ...../...../.....  
**Nationalité** : ..... **Sexe** : .....

**Agrafer une**  
  
**Photo**  
  
**Récente**  
  
**(Cachet)**

**ATTESTATION DU RESPONSABLE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

Je certifie que l'identité du candidat déclarée dans le présent formulaire est conforme à la photocopie de son extrait d'état – civil ci-jointe et que la photographie ci-dessus agrafée est celle du candidat.

**Nom de l'établissement** : .....  
**Nom du responsable** : ..... **Date** : ...../...../.....  
**Fonction** : ..... **Signature** : .....

**ATTESTATION DU CANDIDAT**

Je déclare sur l'honneur que les renseignements concernant mon identité sont véridiques et que la photographie ci-dessus agrafée est bien la mienne. J'autorise l'administration de la FdL. à opérer toute vérification auprès des instances concernées et à prendre toutes les mesures réglementaires qu'elle juge nécessaires en cas de fausse déclaration.

**Date** : ...../...../..... **Signature** : .....  
**Tél.** : ..... **Cel** : .....  
**E-mail** : .....

**PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION DE LA FACULTE DES LANGUES**

	Date	Centre	Type	Frais	Reçu	Accord	Résultat
1							
2							
3							
4							
5							