

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LAS PRUEBAS del TCF ANF (Acceso a la nacionalidad francesa)

Año académico 2021- 2022

DESEO INSCRIBIRME PARA LA SESIÓN DEL

14 de noviembre de 2022

Naturalización  Residencia  Contrato de integración republicana

**ATENCIÓN: la sesión se abrirá si hay un número suficiente de inscripciones**

**Debido a la situación sanitaria el número de plazas es limitado**

Sr.

Sra.

**ESCRIBA SUS DATOS DE FORMA LEGIBLE Y EN MAYÚSCULAS**

Apellido

Apellido de soltera

Nombre

Nacido el

Pais de nacimiento

Nacionalidad

Lengua materna

Dirección

Codigo Postal

Ciudad

Teléfono (movil)

Mail @

## Plazo de solicitud:

Sesión del Lunes 4 de abril 2022, cierre de inscripciones: **viernes 7 de octubre a las 12:00**

Rellene este formulario y envíelo a [delf-tcf.11@univ-poitiers.fr](mailto:delf-tcf.11@univ-poitiers.fr) junto con:

- **una copia de su pasaporte, documento de identidad o permiso de residencia**
- **la tasa de inscripción de 140 euros** debe pagarse en línea con tarjeta de crédito después de enviar este formulario (*le informaremos por correo electrónico del procedimiento a seguir para el pago*)

## Reglas

- ✓ Todas las inscripciones son firmes y definitivas.
- ✓ La tasa de inscripción **no se reembolsará en ningún caso.**
- ✓ Cualquier problema médico que requiera medidas específicas debe ser comunicado en el momento de la inscripción y acompañado de un certificado médico.

**La hora de la prueba se especificará en la convocatoria enviada por correo electrónico.**

(En caso de no recibirlo, póngase en contacto con la secretaria del CFLE (por correo electrónico: [centre.fle@univ-poitiers.fr](mailto:centre.fle@univ-poitiers.fr) o por teléfono: 05-49-45-32-95)

- ✓ Tu foto será tomada el día de las pruebas. Cualquier negativa impedirá la emisión del certificado.
- ✓ Para recibir los resultados en su domicilio, le pedimos que nos entregue un sobre A4 (21x29,7 cm) sellado con su nombre y dirección cuando se inscriba.
- ✓ **Debe adjuntar todos los documentos solicitados. Cualquier archivo incompleto no será registrado.**

Reconozco haber leído y aceptado las reglas.

En (ciudad):

Fecha:

Firma:

*Tienes los derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento y oposición, por motivos relacionados con una situación particular que te corresponde demostrar (artículos 15, 16, 18 y 21 del RGPD), así como derechos relativo al destino de sus datos tras su fallecimiento (artículo 85 de la LOPD). Puede ejercer sus derechos ante el delegado de protección de datos [dpo@univ-poitiers.fr](mailto:dpo@univ-poitiers.fr)*