

Formulaire d'inscription

** Tous les champs marqués d'un astérisque doivent être remplis.*

Centre d'examen fide

Date du test oral

Date du test écrit

Civilité *

Madame

Monsieur

Prénom *

Nom de famille *

Rue *

N° *

Complément d'adresse

NPA *

Localité *

Je certifie que mon adresse est correcte. En cas de déménagement, je m'engage à signaler immédiatement mon changement d'adresse au centre d'examen. *

Téléphone

E-mail

Date de naissance *

Nationalité *

Langue maternelle *

Statut de séjour *

B

C / Ci

F

L / G

S

N

Autres

Années de scolarisation *

Cela concerne votre scolarité en général, dans votre pays et/ou en Suisse, depuis votre entrée à l'école obligatoire jusqu'à la fin de vos études. Cela ne concerne PAS les cours de français.

0 - 5 ans

6 - 10 ans

plus de 10 ans

Pourquoi faites-vous le test fide ? *

- | | |
|---|---|
| ☐ pour le permis de séjour (B) | ☐ pour une formation |
| ☐ pour le permis d'établissement (C) | ☐ par intérêt pour le pays/la langue |
| ☐ pour la naturalisation | ☐ autre |
| ☐ pour raisons professionnelles | |

Êtes-vous en situation d'analphabétisme ? *

Si vous ne savez ni lire ni écrire, vous avez droit à des conditions de participation spéciales pour les parties « Parler » et « Comprendre ».

☐ oui ☐ non

Êtes-vous en situation de handicap ? *

Si vous avez un handicap, des conditions spéciales sont prévues pour la participation au test. Le centre d'examen vous contactera afin de clarifier la procédure.

☐ oui ☐ non

Description de votre handicap

Je confirme joindre **une copie de mon document d'identité** à mon inscription au test fide. *

J'ai compris les conditions de participation au test fide ([Règlement de participation au test fide](#)). *

J'ai compris les conditions d'annulation propre au centre d'examen fide. *

J'ai compris les dispositions sur la protection des données propres au centre d'examen. *

Lieu, date *

Signature participant/e *