

## TCF INTEGRATION RESIDENCE NATIONALITE

### PIECES A FOURNIR

- ✓ La photocopie de votre pièce d'identité recto et verso.
- ✓ Un chèque de 140 € à l'ordre de Ressources Formation
- ✓ **OU** L'ordre de virement effectué sur le compte de Ressources Formation (RIB annexé)

### DATE DE LA SESSION :

*Inscription dans la limite des places disponibles*

### MOTIF D'INSCRIPTION :

### LIEU D'EXAMEN SOUHAITE (cocher)

- Ressources Formation Ivry au 23 rue Raspail, 94200 Ivry Sur Seine

Ouvert du Lundi au Vendredi de 09h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h30 – Info Contact : [thiziri.madour@ressourcesformation.fr](mailto:thiziri.madour@ressourcesformation.fr) / 01.46.72.57.86

- Ressources Formation Poissy 2 rue Charles Edouard Jeanneret, 78300 Poissy

Ouvert du Lundi au Vendredi de 9h30 à 12h30 et 13h30 à 16h30 – Info Contact : [naima.rachek@ressourcesformation.fr](mailto:naima.rachek@ressourcesformation.fr) / 01 72 54 11 47

- Ressources Formation Cergy Le Haut, 2 rue du Lendemain, 95800 Cergy.

**Les inscriptions pour le TCF à Cergy se font au secrétariat de Poissy 2 rue Charles Edouard Jeanneret, 78300 Poissy**

Madame

Monsieur

### *Ecrire en majuscules*

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'épouse

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance :

Nationalité : \_\_\_\_\_ Langue usuelle :

Adresse :

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville:

Téléphone Domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Présentez-vous un handicap ? (Si oui, merci de présenter un justificatif médical)

Signature candidat(e)

*Les informations recueillies dans ce formulaire sont traitées par Ressources Formation dans l'unique but de gérer votre inscription à la formation TCF. La base légale du traitement est le contrat.*

*Les informations qui vous sont demandées sur ce formulaire d'inscription doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, Ressources formation ne vous garantit pas une gestion effective de votre inscription.*

*Les données collectées ne seront communiquées qu'aux services internes de Ressources formation habilitées à traiter ces données. Elles sont conservées pendant une durée de 2 ans à compter de la fin de la formation.*

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.*

*Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : [dpo@ressourcesformation.fr](mailto:dpo@ressourcesformation.fr)*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : <https://www.cnil.fr/>*

# CALENDRIER DES SESSIONS TCF 2024

## POISSY 78

MOIS	DATE DE LA SESSION	DATE LIMITE D'INSCRIPTION
SEPTEMBRE	11/09/2024	02/08/2024
OCTOBRE	16/10/2024	20/09/2024
NOVEMBRE	13/11/2024	16/10/2024
DECEMBRE	11/12/2024	15/11/2024

## IVRY SUR SEINE 94

MOIS	DATE DE LA SESSION	DATE LIMITE D'INSCRIPTION
SEPTEMBRE	18/09/2024	02/08/2024
OCTOBRE	23/10/2024	27/09/2024
NOVEMBRE	20/11/2024	23/10/2024
DECEMBRE	18/12/2024	22/11/2024

## CERGY LE HAUT 95

MOIS	DATE DE LA SESSION	DATE LIMITE D'INSCRIPTION
SEPTEMBRE	25/09/2024	30/08/2024
OCTOBRE	30/10/2024	04/10/2024
NOVEMBRE	27/11/2024	30/10/2024