

INSCRIPTION AUX EXAMENS DELF-DALF

CENTRE DE PASSATION (ville) :

(Les centres de passation seront ouverts sous réserve d'un nombre minimum de candidats par épreuve.)

SESSION : 2020

Mme / Mlle / M.

Nom (orthographe de la carte d'identité ou du passeport) :

Prénom (orthographe de la carte d'identité ou du passeport) :

Date de naissance (JJ/MM/AA):

Ville de naissance : **Pays de naissance** :

Nationalité : Langue maternelle :

Profession (pour le DELF-DALF Tout public) :

Adresse personnelle :

Code postal : **Ville** :

Téléphone:..... **E-mail du candidat** :

Établissement (école, institut,...) :

Professeur de français :

J'ai déjà un numéro de candidat DELF – DALF

Numéro de candidat :

***Présentez un justificatif** (photocopie du diplôme, de l'attestation ou de la convocation).

Première inscription

Vous devez joindre :
une photocopie de votre carte d'identité
ou
de votre passeport.

Session/Examens choisis :

Prim* **A1.1** **A1** **A2**

* *Enfants scolarisés dans l'enseignement primaire (de 7 à 12 ans)*

Junior ** **A1** **A2** **B1** **B2**

** *Elèves scolarisés dans l'enseignement secondaire (à partir de 12 ans)*

Tout public *** **A1** **A2** **B1** **B2**

C1 **C2**

*** *Étudiants, jeunes et adultes (18 ans et plus)*

Montant des droits d'inscription : €

J'ai lu et accepte la procédure d'inscription
(Signature du candidat ou si mineur de son représentant légal)

Date :