



Alliance Française  
Viséu

## Centre d'examen Alliance Française de Viséu



# Formulaire d'inscription aux examens DELF-DALF

### Informations personnelles

Sexe du candidat :  homme  femme

NOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Prénom (en minuscules) : \_\_\_\_\_

Date de naissance (au format jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

NIF : \_\_\_\_\_

### Contact

Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mél : \_\_\_\_\_

### Inscription à un examen DELF-DALF (en fonction des dates de sessions d'examen)

<b>Version (1 choix)</b>	<input type="checkbox"/> Prim	<input type="checkbox"/> Scolaire	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Professionnel	<input type="checkbox"/> Tout public	
<b>Niveau (1 choix)</b>	<b>DELF</b>	<input type="checkbox"/> A1.1	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2
	<b>DALF</b>	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<b>Spécialité</b>	<input type="checkbox"/> Sciences humaines	<input type="checkbox"/> Sciences
<b>Mois (1 choix)</b>	<input type="checkbox"/> 02/2017	<input type="checkbox"/> 05/2017	<input type="checkbox"/> 06/2017	<input type="checkbox"/> 09/2017		

Déjà inscrit à un diplôme DELF-DALF ?  non  oui, numéro de candidat : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ AU CENTRE D'EXAMEN :

Montant total à régler : \_\_\_\_\_ Modalité de paiement :  chèque  carte bancaire  espèce  virement bancaire

En cas de désistement, les frais d'inscription ne pourront être remboursés ni transférés pour une autre session.

Les jours et les horaires mentionnés sur la convocation ne pourront être modifiés.

Les diplômes ne pourront être envoyés par voie postale.

Je déclare accepter les conditions ci-dessus et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature :**