

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 : 2023

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 :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone: E-mail du candidat :

Établissement (école) :

Classe :

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).

(Έχω ήδη αριθμό υποψηφίου από προηγούμενη εξέταση.)

Première inscription

Vous devez joindre :

une photocopie de votre carte d'identité

ou

de votre passeport.

(Πρώτη φορά κάνω εγγραφή. Να προσκομίσω φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου)

Besoins spécifiques : _oui _non

(Εάν υπάρχουν ειδικές εκπαιδευτικές ρυθμίσεις, παρακαλώ να το αναφέρετε και να προσκομίσετε τα απαραίτητα ιατρικά πιστοποιητικά)

DEL F Scolaire

A1

A2

B1

J'ai lu et accepte la procédure d'inscription

(Signature du candidat ou si mineur de son représentant légal)

Date :