Fiche d'inscription
DELF / DALF

Je soussigné(e)

M. ❐ Mme ❐ Mlle ❐

Écrivez en lettres capitales

NOM : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénoms : …… Nom du père : …….....

Date de naissance : ……..... Lieu de naissance : ……....

Nationalité : ……..... N° de carte d'identité : ……..……

Adresse : …… Code postal …….

Téléphone : ……..... Courriel : ……

Lycéen ❐ Étudiant ❐ Actif ❐ Autre ❐

N° d'inscription :	385	098	000	

demande mon inscription à l'examen :

DELF A1.1 ❐ DELF A1 ❐ DELF B1 ❐ DALF C1 ❐

DELF A2 ❐ DELF B2 ❐ DALF C2 ❐

J'ai déjà réussi (cochez) :

A1 ❐ A2 ❐ A3 ❐ A4 ❐ A5 ❐ A6 ❐ B1 ❐ B2 ❐ B3 ❐ B4 ❐

À …..…… , le ……. …

Signature ……