



Alliance Française  
Venise

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AUX CERTIFICATIONS DE LANGUE FRANÇAISE

## DELFDALF TOUS PUBLICS 2009-2010

**Pays :** Italie      **Centre d'examen :** Alliance Française de Venise

**Sexe**  M  F

**NOM DE FAMILLE :** .....

**PRÉNOM (S) :** .....

**Né(e) le :** ...../...../.....      **à (ville)**.....**Prov. :** .....

**Pays de naissance (stato) :** .....

**Nationalité :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** ..... **Prov. :** .....

**Téléphone :** ..... **Email :** .....@.....

**Code fiscal :** L L L L L L L L L L L L L L L L

**Statut :**  Privé       Universitaire, précisez : .....  
 Étudiant de l'Alliance Française en 2009-2010

**Pourquoi vous inscrivez-vous à cet examen ?**

Etudes     Travail     Plaisir     Autre, précisez : .....

**Avez-vous déjà soutenu des épreuves du DELF ?**

non     oui, précisez votre numéro d'inscription : .....

**Je m'inscris au :**

Diplôme	Tarif réduit	Plein tarif	Sessions		
DELFD A1	<input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> juin
DELFD A2	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 55 €	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> juin
DELFD B1	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> juin
DELFD B2	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 115 €	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> juin
DALFD C1 <input type="checkbox"/> HUM <input type="checkbox"/> SC	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> juin
DALFD C2 <input type="checkbox"/> HUM <input type="checkbox"/> SC	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> juin

**IL EST OBLIGATOIRE DE JOINDRE À L'INSCRIPTION LE PAIEMENT DES FRAIS OU SON JUSTIFICATIF.**

*En cas de désistement, les frais d'inscription ne pourront être remboursés.*

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

**Cadre à remplir par le centre d'examen**

Droits réglés le ..... Par  Chèque       Virement bancaire       Espèce  
Montant perçu : ..... €      Facture/reçu : n°.....

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

**Date :** .....

**Signature du candidat :**