



Alliance Française
Venise

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AUX CERTIFICATIONS DE LANGUE FRANCAISE

DEL F SCOLAIRE 2009-2010

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

Lieu de passation : Venezia Padova Pordenone Treviso Vicenza Rovigo

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

Provenance : Collège Ville
 Lycée/Institut Ville

Avez-vous déjà soutenu des épreuves du DELF ?

oui (numéro d'inscription obligatoire :) non

Je m'inscris au :

Diplôme	Tarif	Sessions		
		<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> mai
DEL F A1	40€	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> mai
DEL F A2	45€	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> mai
DEL F B1	70€	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> mai
DEL F B2	95€	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> mai

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 Espèces
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
ou du responsable légal si candidat mineur :**