

Type d'examen : cochez la case correspondante

<input type="checkbox"/> DELF A1	<input type="checkbox"/> DALF C1	<input type="checkbox"/> DALF C2	<input type="checkbox"/> DELF A1 PRO
<input type="checkbox"/> DELF A2	Domaine de spécialité (pour le DALF uniquement) :		<input type="checkbox"/> DELFA2 PRO
<input type="checkbox"/> DELF B1	<input type="checkbox"/> sciences		<input type="checkbox"/> DELF B1 PRO
<input type="checkbox"/> DELF B2	<input type="checkbox"/> lettres et sciences humaines		<input type="checkbox"/> DELF B2 PRO

Civilité : Madame Monsieur

A remplir en lettres majuscules conformément à votre passeport international :

NOM :

PRÉNOM:

Заполняется заглавными буквами в соответствии с гражданским паспортом :

ФАМИЛИЯ:

ИМЯ:

ОТЧЕСТВО:

Né(e) le ____/____/____ à (ville, village) : _____

Langue maternelle _____ Pays de naissance : _____

Nationalité : _____ Adresse : № _____ rue : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel: _____

Téléphone fixe : (_____) _____

Téléphone portable : (_____) _____

Avez-vous déjà passé l'examen DELF ou DALF ? Oui Non

(si oui) N° de candidat :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Attention ! Si vous avez déjà réussi le diplôme DELF ou DALF, vous ne pouvez pas repasser (pour avoir une meilleure note) le même niveau sans accord préalable du CIEP.

Внимание! Если Вы уже получили диплом DELF или DALF, Вы не можете пересдавать тот же уровень без предварительного согласования с CIEP.

Fait à Moscou, le _____

Signature : _____