Institut français de Saint-Pétersbourg

Bulletin d'inscription au DELF / DALF

Type d'examen : ***cochez la case correspondante***

- ❑ DELF A1
- ❑ DELF A2
- ❑ DELF B1
- ❑ DELF B2
- ❑ DALF C1
- ❑ DALF C2

Civilité : ❑ Mademoiselle ❑ Madame ❑ Monsieur

A remplir conformément à votre passeport international !

NOM (en majuscules) : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom (en majuscules) : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Né(e) le |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| **à (ville)** ……

Pays de naissance : …… **Nationalité actuelle** : ……

Langue maternelle: …… **Deuxième nationalité**: ……

Profession : ……

Adresse : **№**…… **rue** :…… **appt**. : .....

Ville : ..... **Code postal** : ……

Mail : ……

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 Saint-Pétersbourg,

Date : le ……..

Signature : ……..

(photo)

Фамилия, имя, отчество по-русски |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

__|__| __|__|__|__|__|__ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ |__|__|__|__|