

INSCRIPTION À L'EXAMEN DU DELF

CENTRE D'EXAMEN:

SESSION (date):

Mlle / M:

nom:

prénom:

date de naissance:

ville de naissance:

pays de naissance:

nationalité:

adresse:

téléphone:

courriel:

* Si vous avez déjà **reçu un numéro de candidat DELF** lors d'une session précédente, vous devez obligatoirement indiquer ce numéro et présenter un justificatif (attestation de réussite ou de résultats aux examens)

Numéro de candidat:

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

* Si vous n'avez *jamais été inscrit aux examens*, ce numéro vous sera donné après votre inscription.

Examen choisi:

A1

A2

B1

Établissement scolaire: