

# 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**

**Établissement scolaire :**