

INSCRIPTION À L'EXAMEN DU DELF

À renvoyer impérativement au service de l'inspection académique de l'Yonne
avant le vendredi 8 avril 2011

à l'attention de : **Marie-Ange POUSSIERRE DIVE 3 - Bureau 203**
Inspection Académique
12 bis Boulevard Galiéni – BP 66
89011 AUXERRE Cedex

Veillez à renseigner **UNE FICHE PAR CANDIDAT** que ce soit par voie postale ou par voie informatique.

CENTRE D'EXAMEN : [rubrique réservée à l'Inspection Académique]

SESSION du **mardi 7 juin 2011**

CANDIDAT(E) :

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 [Vous trouverez ce numéro sur le diplôme ou l'attestation de réussite].

Numéro de candidat :

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

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

Examen choisi :

A1

A2

Département :

Nom et adresse de l'établissement scolaire :