ETS École Tourangelle Supérieure

NED Nouvelle École Européenne Digitale

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DIPLOME D'ETUDES EN LANGUE FRANÇAISE - DELF
DIPLOME APPROFONDI EN LANGUE FRANÇAISE - DALF

TOUT PUBLIC Delf A1 ☐ Delf A2 ☐ Delf B1 ☐ Delf B2 ☐ Dalf C1 ☐ Dalf C2 ☐
JUNIOR Delf A1 ☐ Delf A2 ☐ Delf B1 ☐ Delf B2 ☐

SESSION : Janvier ☐ Février ☐ Mars ☐ Mai ☐ Juin ☐ Juillet ☐ Août ☐
Octobre ☐ Novembre ☐ Décembre ☐

Monsieur ☐ Madame ☐

NOM

PRENOM

Date de naissance : Jour ☐☐ Mois ☐☐ Année ☐☐☐☐

Ville de naissance : ..... Pays : .....
Langue maternelle : ..... Nationalité : .....

Etablissement fréquenté : _____Ville : _____
Candidat libre ☐ oui
1ère inscription au DELF /DALF ☐ oui ☐ non
Si non, vous avez déjà fait une inscription à un examen DELF/DALF, merci d'indiquer votre numéro de candidat :

Pour l'envoi des documents :
MAIL : _____
TEL (en cas de besoin) : _____

ADRESSE ACTUELLE valable jusqu'à (date à préciser) .... /.... /.... :
N° ..... RUE _____
Code Postal ..... VILLE_____

ADRESSE PERMANENTE pour l'envoi du diplôme
N° ..... RUE _____
VILLE / PAYS _____

Je reconnais que ces informations sont valables et je joins une pièce d'identité.
Fait à ....., le .....202..
Signature

Réservé à l'administration
Frais d'inscription réglés : OUI ☐ NON ☐ En attente ☐

Mode de paiement : Carte Bancaire ☐ chèque ☐ Virement ☐ Espèces ☐

FRANCE EDUCATION INTERNATIONAL | DELF DALF

Contacts : anneclaire.peneau44@gmail.com et Contact@need-tours.com