



FICHE D'INSCRIPTION

DELF-DALF – Novembre 2018

Diplôme choisi : DELF-DALF tout public DELF Junior

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F T

Nationalité : _____ Langue maternelle : _____

Date de naissance: _____ Lieu de Naissance : _____
(JJ/MM/ANNEE) (Ville / Pays)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Diplômes	Niveaux	DELF-DALF tout public	DELF Junior	Tarifs
DELF A1	Utilisateur élémentaire	<input type="checkbox"/> A1 (05 novembre)	<input type="checkbox"/> A1 (29 novembre)	<input type="checkbox"/> 100.00\$
DELF A2		<input type="checkbox"/> A2 (06 novembre)	<input type="checkbox"/> A2 (28 novembre)	<input type="checkbox"/> 100.00\$
DELF B1	Utilisateur indépendant	<input type="checkbox"/> B1 (07 novembre)	<input type="checkbox"/> B1 (27 novembre)	<input type="checkbox"/> 175.00\$
DELF B2		<input type="checkbox"/> B2 (08 novembre)	<input type="checkbox"/> B2 (26 novembre)	<input type="checkbox"/> 175.00\$
DALF C1	Utilisateur expérimenté (choisir un domaine de spécialité)	<input type="checkbox"/> C1 sciences (09 novembre) OU <input type="checkbox"/> C1 lettres et sciences humaines (09 novembre)		<input type="checkbox"/> 200.00\$
DALF C2		<input type="checkbox"/> C2 sciences (05 novembre) OU <input type="checkbox"/> C2 lettres et sciences humaines (05 novembre)		<input type="checkbox"/> 200.00\$
			TOTAL :	_____ \$

Il est de l'unique responsabilité du/de la candidat(e) de s'inscrire au test qui lui convient. L'Alliance Française d'Ottawa et ses employés ne pourront être tenus pour responsable du choix effectué par le/la candidat(e).

Aucune inscription ne sera traitée si elle est reçue après la date de clôture. Aucune exception ne sera faite. Des frais de 75\$ non-remboursables seront retenus en cas d'annulation ou de changement de date de test avant la date limite d'inscription. Aucun remboursement ou changement de date de test ne sera accepté après la date limite d'inscription. Le paiement complet est exigé au moment de l'inscription.

Aucun crédit ou remboursement accordé en dehors des délais cités ci-dessus sauf en cas d'annulation par l'Alliance Française, au quel cas le remboursement complet sera effectué.

Signature du candidat:

à _____, le ___ / ___ / _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Numéro d'inscription: 010613-01 _____

Statut: Individuel élève à (école) _____

Inscription traitée par : _____