REPUBLIQUE FRANÇAISE
Ministère de l'Education Nationale
ACADEMIE D'ORLEANS-TOURS

Centre d'Examen :
INSTITUT DE TOURAINE

D.A.L.F. C 1

Diplôme Approfondi de Langue Française

BULLETIN D'INSCRIPTION

SESSION : (mois) ..... 20.....

Je, soussigné(e), ***(écrivez en lettres capitales, s'il vous plaît) :***

Monsieur ❑ Madame ❑ Mademoiselle ❑

NOM

PRENOM

NATIONALITE

Date de naissance Lieu de naissance

jour *mois* *année*

Pays :

demande mon inscription au DALF C 1 et choisis (pour les épreuves de production) le domaine des :

❑ Sciences ❑ Lettres et Sciences Humaines

Pour les candidat(e)s extérieurs, merci de préciser la ville et le centre d'origine :

□ Eurocentres : .....
□ Université : .....
□ Candidat libre : .....
□ Autres (préciser) : .....

Il est obligatoire de joindre la copie des diplômes déjà obtenus pour valider votre inscription.

❖ **Date et lieux des unités, test d'accès ou diplômes déjà présentés :**

Examen		Le (date)	A (ville) (Pays)
DELF 1er degré			
DELF 2nd degré			
DALF	B1		
	B2		
	B3		
	B4		
Test d'accès	TCF		
	CEF		

➔

Examen	Le (date)	A (ville) (Pays)
Nouveaux DELF / DALF		

❖ **Numéro d'inscription figurant sur vos attestations de réussite ou sur votre diplôme :**

❖ **Coordonnées :**

Adresse actuelle (valable jusqu'au ..... **)**
N° et rue .....
Chez M. et Mme : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Pays : .....
Tél : ..... Fax : .....
E-mail : .....

Adresse pour l'envoi du diplôme (dans un délai de 3 à 6 mois)
N° et rue .....
Chez M. et Mme : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Pays : .....
Tél : ..... Fax : .....
E-mail : .....

Je reconnais que mon nom est lisiblement écrit et correctement orthographié, tel que je désire le voir figurer sur le diplôme.

A : ..... le : .....
Signature :

Réservé à l'administration

Frais d'inscription	: .....€	Frais de dossier : ……..€	
Mode de paiement	:	Reçu N° :	
Cours fréquenté	: ……	N° carte d'étudiant :……	