

Fiche d'inscription aux examens du DELF PRIM

Registration form for the DELF- PRIM exams

Pays : IRLANDE

Centre d'examen : DUBLIN

Session : FEVRIER 2012

Lieu d'inscription : DUBLIN

INFORMATIONS SUR LE / LA CANDIDAT(E) / CANDIDATE DETAILS

NOM : (M. / Mlle)
Surname (Mr//Miss)

Prénom :
First name

Né(e) le :/...../..... **à:**(Ville).....(Pays)
Date of Birth (City) (Country)
jour / mois / année *Place of Birt (City) (Country)*
day / month / year

Nationalité :
Nationality

Sexe : M F
Gender M F

Coordonnées des parents / du responsable légal :
Parent / Guardian's details

Nom et adresse / name and address

.....
.....
.....

Téléphone portable : **Téléphone fixe :**
Mobile phone Landline

Email :@.....



STATUT DU CANDIDAT / CANDIDATE STATUS :

1. **Elève à l'Alliance Française / Student in the Alliance Française**
Nom du professeur / Teacher's name :
Classe suivie / Class attended :
2. **Elève en école primaire en partenariat avec l'Alliance / Pupil in a Primary School in partnership with the Alliance**
Nom de l'école / School's name:
Classe suivie / Class attended :
Nom du professeur / Teacher's name :
3. **Elève externe / External student**

Examen présenté à cette session – Cocher la case correspondante – Vérifier avec le professeur de votre enfant.

Exam taken for this session – Please tick the relevant option – Check with the teacher for the best option for your child.

Examens proposés			
DEL F PRIM A1-1		DEL F PRIM A1	

Réservé au Secrétariat

Date d'inscription :

Droits d'inscription : par : Cheque / Cash / Credit card

Reçu n° :

N° d'inscription :

.....

Attention : les droits d'inscription aux examens ne sont pas remboursables sauf sur présentation d'un certificat médical.

Please note that there are no credits or refunds for exam fees unless the candidate provides a medical certificate.