

Bulletin d'inscription DELF/DALF Tout public 2024/2025

Mme M
NOM..... Prénom.....
Nationalité..... Date de naissance : ____/____/____
Pays de naissance.....
Ville de naissance.....
Langue maternelle.....
Adresse.....
Ville..... Code postal.....
Pays.....
Téléphone..... Email.....
Groupe CUEF..... Autre UFR.....
Numéro étudiant.....

Si vous avez déjà passé le DELF/DALF, numéro attribué.....

Inscription aux examens :

Décembre 2024 <input type="checkbox"/>	Mars 2025 <input type="checkbox"/>	Juin 2025 <input type="checkbox"/>
A1/88€ <input type="checkbox"/>	A2/88€ <input type="checkbox"/>	B1/121€ <input type="checkbox"/>
B2/154€ <input type="checkbox"/>	C1/176€ <input type="checkbox"/>	C2/176€ <input type="checkbox"/>

Candidat non inscrit à l'UPVD : 55€ supplémentaires

Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité au bulletin d'inscription

Date : Signature :

Réservé à l'administration :

Montant..... Mode de paiement.....

N° de quittance apogée.....