

N° d'inscription
du D.E.L.F. et du D.A.L.F.
351/00_/00 _____

République Française
Ministère de l'Éducation Nationale
Pays : PORTUGAL
Centre d'examen :
Session (mois) :

Avez-vous déjà été inscrit(e) aux DELF-DALF
OUI NON

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AU DELF et AU DALF

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Type d'examen : **Scolaire** **Junior** **Tous publics**

Je soussigné (e),
Nom complet (selon l'ordre de la carte d'identité) : _____ Sexe : _____

Né (e) le : ___/___/___ à _____ Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal _____ Téléphone : _____

Courrier électronique : _____

N° de Bilhete de Identidade: _____ N° de Contribuinte : _____

Activité professionnelle: _____

Nom et adresse complète de l'établissement où vous étudiez le français:

sollicite mon inscription au :

DELF A1 A2 B1 B2

DALF C1 C2

À _____, le _____ 202__

Signature _____