

Ce cadre est réservé à
l’Administration – merci de ne
rien écrire

N° de candidat : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

INSCRIPTION

Je souhaite m’inscrire à l’examen du : (COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE CI-DESSOUS)

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DELF A1 | <input type="checkbox"/> DELF B1 |
| <input type="checkbox"/> DELF A2 | <input type="checkbox"/> DELF B2 |

➤ Si vous vous inscrivez à plusieurs examens, **veuillez compléter un dossier pour chaque examen.**

ETAT-CIVIL

ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mademoiselle | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Monsieur |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|

Nom : Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le : |_|_| |_|_| |_|_|
JOUR MOIS ANNEE

A -
VILLE PAYS

Nationalité :

➤ **N’oubliez pas de joindre une photocopie lisible de votre pièce d’identité (carte d’identité ou passeport)**

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Si vous avez déjà passé un examen DELF/DALF, merci d’indiquer lequel :

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> B2 |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

Votre n° de candidat :

Centre d’examen (ville et pays) et date d’inscription :

➤ **Joindre obligatoirement une copie de votre attestation de réussite ou relevé de notes.**

Votre situation actuelle :

- | | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etudiant inscrit à l’UNC | Précisez le niveau : |
| <input type="checkbox"/> Etudiant inscrit dans un autre établissement | – précisez : |
| <input type="checkbox"/> Candidat libre | |

VOS COORDONNEES

Téléphone : Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_| portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :@.....

Adresse (ou retrait sur place) :

N° et Rue et/ou BP :

Chez M. ou Mme

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Ville :

POUR VALIDER MON INSCRIPTION, JE CHOISIS DE REGLER PAR :

Chèque (établi à l'ordre de l'Agent Comptable de l'UNC)

Espèces

- DELF A1 : 5 000 F CFP

- DELF B1 : 10 000 F CFP

- DELF A2 : 5 000 F CFP

- DELF B2 : 20 000 F CFP

Attention à partir du 1er juin 2017, aucune inscription ne peut être annulée, votre inscription est considéré comme définitive ; aucun remboursement ne pourra être effectué par nos services.

Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et déclare les accepter.

A

Le,

Signature du candidat