vivre les cultures — INSTITUT FRANÇAIS Cambodge

FICHE D'INSCRIPTION

EXAMENS DELF

SESSION 2019-09-J du 09 au 13 septembre 2019

delf dalf

CANDIDAT (E)

Homme : ☐ Femme : ☐

NOM															
PRÉNOM															

Date de naissance : Jour | | Mois : | | Année : | | | | |

Ville de naissance : ……..Pays de naissance : …….. Langue maternelle : ……

Nationalité : ……Téléphone : ……

Adresse :……

Mail :……@……..

INSCRIPTION À L'EXAMEN :

☐ A1	☐ A2	☐ B1	☐ B2
25USD	**25 USD**	**45$**	**45$**

Avez-vous déjà passé un examen DELF-DALF ?

☐ Non, je m'inscris pour la première fois

☐ Si oui précisez votre numéro de candidat ici | | | | | | | - | | | | | | |

Vous êtes-vous présenté(e) à un examen DELF-DALF dans un autre pays au cours des 45 derniers jours ?

☐ Oui (précisez le pays : ……) ☐ Non

En cas de double inscription avérée au cours des 45 derniers jours, le centre d'examen se réserve le droit d'annuler l'inscription sans remboursement.

Aucun remboursement ni report ne sera effectué une fois l'inscription validée.

Les résultats et le relevé des notes sont disponibles à l'IFC au maximum 1 mois après la date de passation de l'examen.

Le diplôme est disponible à l'IFC au maximum 6 mois après la date de passation de l'examen.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

☐ Salarié(e) Nom de l'entreprise: …… ……

☐ Étudiant(e) Nom de l'université : ……

Discipline : ……

Vous êtes inscrit(e) dans un cours de français de l'institut ? ☐ Non ☐ Oui niveau : ……

DROIT D'INSCRIPTION

Exonération : OUI ☐ Motif : ……

Payé le : Facture n°: ……

En signant ce document je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de passation qui m'ont été transmises lors de mon inscription et déclare les accepter.

Phnom Penh le ……

Signature :……

Au moment de l'inscription, merci de joindre avec ce formulaire d'inscription une copie de votre pièce d'identité valide.