

**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 :**

<input type="checkbox"/> <b>A1</b> 25USD	<input type="checkbox"/> <b>A2</b> 25 USD	<input type="checkbox"/> <b>B1</b> 45\$	<input type="checkbox"/> <b>B2</b> 45\$
---	--	--	--

**Avez-vous déjà passé un examen du DELF-DALF ?**

Non, je m'inscris pour la première fois

Si oui précisez votre numéro de candidat ici

**Aucun remboursement 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.

L'attestation de réussite est délivrée à la demande du candidat.

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 : .....