



Pays : Nouvelle-Zélande

Session :

2024

Centre d'examen : ALLIANCE FRANCAISE PALMERSTON NORTH

**DELF/DALF Enrolment Form
(DELF Tout public/DALF/DELF Junior, DELF Prim/DELF Pro)**

Identité du candidat/Student details:

Madame – Mademoiselle – Monsieur (please circle)

Nom/Surname _____

Prénom/First name _____

Adresse/Address _____

Code postal/Postal code _____ Ville/City _____

Tel.(H) _____ (W) _____ (Mob) _____

E-mail _____

Profession/Occupation _____

Ecole/Université/School/University _____

Date et lieu de naissance/Date and place of birth _____ / _____ / _____

à/in _____ Pays/Country _____

Nationalité/Citizenship _____

Langue maternelle/Mother tongue _____

If you have already passed some units, please fill in this section:

DELF: A1.1 () A1 () A2 () B1 () B2 () **DALF:** C1 () C2 ()

DALF: spécialisation Sciences () ou Lettres et sciences humaines ()

Registration number _____

Place and date _____

I would like to sit for:

DELF: A1.1 () A1 () A2 () B1 () B2 () **DALF:** C1 () C2 ()

Why are you sitting the DELF/DALF exams (for statistical purposes only) eg. personal goal, immigration, work and study :

Signature de l'étudiant : _____ à/in _____

Office Use Only

Droits d'inscription: _____ par : _____ Reçu No. _____

Réservé au secrétariat A _____, le _____

No. d'inscription : 064 00- _____