



Alliance Française  
Venise



## Fiche d'inscription individuelle à la certification en langue française **DELF PRIM 2012**

**Session : juin 2011 Centre : Alliance Française di Venise**

Sexe  M  F

**NOM DE FAMILLE :** .....

**PRÉNOM (S) :** .....

**Né(e) le :** ...../...../..... **à (ville).....** **Prov. :** .....

**Pays de naissance (stato) :** ..... **Nationalité :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** ..... **Prov. :** .....

**Téléphone :** ..... **Email :** .....@.....

**Code Fiscal :**

**Provenance :**  Ecole élémentaire..... Ville .....

Alliance Française ..... Ville .....

Candidat privé..... Ville .....

**Je m'inscris au :**

Diplôme	Tarif	Liste des inscrits (à joindre)
<input type="checkbox"/> DELFA1.1Prim'	<b>40€</b>	<b>N° de candidats :</b> .....
<input type="checkbox"/> DELF A1 Prim'	<b>45€</b>	<b>N° de candidats :</b> .....
<input type="checkbox"/> DELF A2 Prim'	<b>50€</b>	<b>N° de candidats :</b> .....

IL EST OBLIGATOIRE DE JOINDRE À L'INSCRIPTION LE PAIEMENT DES FRAIS OU SON JUSTIFICATIF.  
En cas de désistement, les frais d'inscription ne pourront être remboursés.  
Les jours et les horaires mentionnés sur la convocation ne pourront être modifiés.

Cadre à remplir par le centre d'examen

Droits réglés le ..... Par  Chèque  Bollettino postale  Espèces  
Montant perçu : ..... € Facture/reçu : n°.....

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

**Signature du candidat**  
**Date : .....** **ou du responsable légal si candidat mineur :**



Alliance Française  
Venise



## Scheda informativa della scuola per l'iscrizione al DELF Prim'

### DELF PRIM

**Session : mai-juin 2012 Centre : Alliance Française di Venise**

NOME DELLA SCUOLA : .....

INDIRIZZO .....N° .....

CAP.....CITTÀ.....

TEL .....FAX.....

e-mail.....@.....

CODICE FISCALE / PARTITA

IVA.....

DOCENTE RESPONSABILE .....

TEL .....

e-mail.....@.....

### iscrive al :

Diplôme	Tarif	Elenco nominativo degli alunni (da allegare)
<input type="checkbox"/> DELFA1.1Prim'	40€	N° de candidats : .....
<input type="checkbox"/> DELF A1 Prim'	45€	N° de candidats : .....
<input type="checkbox"/> DELF A2 Prim'	50€	N° de candidats : .....

Il dossier completo (scheda di iscrizione scuole + schede individuali degli alunni + giustificativi di versamento) va spedito entro la data di scadenza via **e-mail** : [afvedelf@libero.it](mailto:afvedelf@libero.it) o via **posta (fede il timbro postale)** al seguente indirizzo : Alliance Française de Venise – Casino Venier - 4939 San Marco – 30126 Venezia

### **Modalità d'invio delle convocazioni:**

via posta elettronica  via posta

Indirizzo d'invio se diverso dell'indirizzo

della scuola: \_\_\_\_\_



Alliance Française  
Venise



## Elenco nominativo degli alunni **DELF PRIM 2012**

**Sessione : maggio-giugno 2012**  
**Centro esame : Alliance Française di Venise**

NOME DELLA SCUOLA : .....

INDIRIZZO .....N° .....

CAP.....CITTÀ.....

TEL .....FAX.....

e-mail.....@.....

### Elenco nominativo degli alunni

N°	Cognome	Nome
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Alliance Française  
Venise



## Liste des candidats inscrits **DELF PRIM**

**Session : juin 2011 Centre d'examen : Alliance Française di Venice**

Nom de l'institut: .....

Adresse .....N° .....

Code Postal..... Ville .....

TEL .....FAX.....

e-mail.....@.....

### Liste des candidats inscrits

N°	Nom	Prénom
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		