AMBASSADE DE FRANCE EN IRLANDE
Liberté Égalité Fraternité

FRANCE ÉDUCATION INTERNATIONAL | DELF DALF

ministère éducation nationale

FICHE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS DU DELF TOUT PUBLIC
REGISTRATION FORM FOR THE DELF TOUT PUBLIC

Pays : IRLANDE **Session** : ..... (mois) ..... (année)

Centre d'examen : ..... **Lieu d'inscription** : .....

COORDONÉES DU/DE LA CANDIDAT(E) / CANDIDATE DETAILS

Merci d'écrire lisiblement en lettres majuscules. / Thank you for writing legibly in capital letters.
This information will appear on your DIPLOMA

NOM / *Surname* : ..... **Prénom** / *First name* : .....

Né(e) le / *Date of Birth* : .....(jour)/.....(mois)/.....(année) à ..... (**Ville**/*City*) ..... (**Pays**/*Country*)

Nationalité / *Nationality* : ..... **Sexe** / *Gender* : F ☐ / M ☐ **Langue Maternelle** / *Mother Tongue* : .....

Adresse / *Address* : .....

..... **Ville** / *City :* ..... **Code Postal** / *Eircode* : .....

Téléphone portable / *Mobile phone* : ..... **Téléphone fixe** / *Landline* : .....

Email : .....

: Votre convocation et vos résultats vous seront envoyés à cette addresse email. Your notification and results will be sent to this email address.

STATUT DU CANDIDAT / *CANDIDATS STATUS*

☐ **Étudiant à l'Alliance Française** / *Student at the Alliance Française* ☐ **Étudiant externe** / *External student*

Vous êtes-vous déjà inscrit(e) à un examen DELF ? / *Have you ever registered for a DELF exam ?*

☐ **Non, c'est ma première inscription.** / *No, this is my first registration.*

☐ **Oui, je me suis déjà inscrit(e) à l'(aux) examen(s) suivant(s) :** / *Yes, I've already registered for the following exam(s) :*

☐ **A1** ☐ **A2** ☐ **B1** ☐ **B2** ☐ **C1** ☐ **C2**

Numéro de Candidat / *Registration number* : .....

Motivation pour l'examen / *Motivation for taking the examination* : .....

☐ **Je souhaite demander un aménagement.** / I wish to request a specific arrangment : .....
Nous vous recontacterons pour finaliser la demande d'aménagement. / We will contact you to finalise the arrangement request.

EXAMEN / *EXAMINATION*

☐ **Candidat externe.** / *External Candidate :*

☐ **DELF A1** - €90 ☐ **DELF A2** - €100 ☐ **DELF B1** - €125 ☐ **DELF B2** - €145 ☐ **DALF C1** - €195 ☐ **DALF C2** - €205

Tarif spécial si applicable. / *Special rate if aplicable: :*.....

☐ **Candidat membre de l'Alliance Française.** / *Candidate member of the Alliance Française :*

☐ **DELF A1** - €81 ☐ **DELF A2** - €90 ☐ **DELF B1** - €112.50 ☐ **DELF B2** - €130.50 ☐ **DALF C1** - €175.50 ☐ **DALF C2** - €184.50

Les droits d'inscription aux examens ne sont pas remboursables sauf sur présentation d'un certificat médical / Please note that there are no credits or refunds for exam fees unless the candidate provides a medical certificate.

Phone: 061-414818
bonjour@aflimerick.org
https://aflimerick.org/

af AllianceFrançaiseLimerick