République Française
Ambassade de France en Nouvelle-Zélande
Commission nationale du DELF et du DALF

Photo

Pays : Nouvelle-Zélande **Session :** **2018**

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

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-_____