

République française

Ministère de l'Éducation nationale

Commission nationale du D.E.L.F. et du D.A.L.F.

Bulletin d'inscription aux examens du DELF A1 - A2 - B1 - B2, DALF C1 - C2

Merci d'annexer une copie de votre extrait de naissance ou passeport.

Pays :	Ile Maurice	Centre d'examen	Alliance Française	Bell Village
Session :	2025-12-T	Lieu d'inscription	Alliance Française	Bell Village

Nom: _____ Prénom: _____

Nom et prénom au complet svp...

Né(e) le

jj	mm	aa
----	----	----

 à Ville: _____ (Pays): _____

Nationalité: _____ Sexe: M () F ()

Adresse: _____

Courriel: _____ Tel: _____

Langue maternelle _____

Examen(s) présenté(s) à cette session :

DELF A1 ()
DELF A2 ()
DELF B1 ()
DELF B2 ()
DALF C1 ()
DALF C2 ()

Diplômes obtenus antérieurement : (voir les propositions ci-dessous)

	Session		Session
DELF A1		DELF B2	
DELF A2		DALF C1	
DELF B1		DALF C2	

Sous le numéro d'inscription: _____

Fait à, _____ le, _____ (date)

Signature.....