

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 :	2026-02-T	Lieu d'inscription	Alliance Française	Bell Village

Nom: _____ **Prénom:** _____

Nom et prénom au complet svp...

Né(e) jj mm aa
le _____

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.....