

**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 à Ville: (Pays):  
le \_\_\_\_\_

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.....