

Bulletin d'inscription aux examens :

**DELF PRO**

**A1**  **A2**  **B1**  **B2**

Pays: Pologne Centre d'examen: AF KATOWICE Session : 2020-10-PRO

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

né(e) le : ..... à : ..... ( ..... )  
jour mois année ville Pays

**Nationalité :** .....

Je suis lycéen(ne)   
Je suis étudiant(e) (université)   
Je travaille   
Autre

J'apprends le français :  
à l'Alliance Française   
à l'école / l'université   
dans une école de langue   
seul / cours particuliers   
Autre

**Adresse :** .....  
.....

**tél. :** .....

**courriel :** .....@.....

**n° d'inscription :**

(nr egzaminacyjny przypisany we wcześniejszej sesji egzaminacyjnej – dotyczy osób, które już zdawały DELF)

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji oraz realizacji usługi edukacyjnej, egzaminacyjnej lub tłumaczeniowej przez Stowarzyszenie Alliance Française Katowice z siedzibą w Katowicach 40-013, ul. Staromiejska 12/3.*

Katowice, le (date) ..... signature : .....

*Czytelnie wypełniony formularz należy odesłać do sekretariatu AF pocztą elektroniczną lub zostawić w sekretariacie AF, wraz z kopią potwierdzenia wpłaty przelewem bankowym na poniższe konto.*

*Sekretariat Alliance Française w Katowicach  
ul. Staromiejska 12/3, 40-014 Katowice  
tel. : 518 868 344  
e-mail: afkatowice.sekretariat@gmail.com*

*Stowarzyszenie Alliance Française w Katowicach  
BGŻ PNP Paribas, nr konta: 62 1750 0012 0000 4005 8532  
Tytuł wpłaty: nazwisko, imię kandydata, DELF z odpowiednią jednostką.*

Zgłoszenia bez potwierdzenia wpłaty nie będą brane pod uwagę.