

Bulletin d'inscription aux examens : **DELF PRO**

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

Pays : Pologne Centre d'examen : Alliance Française de Szczecin Session :

NOM Prénom :

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

Nationalité : Mme () Mlle () M ()

Je suis lycéen(ne)	<input type="checkbox"/>	J'apprends le français à l'Alliance française	<input type="checkbox"/>
Je suis étudiant(e) (université)	<input type="checkbox"/>	à l'Institut français	<input type="checkbox"/>
Je travaille	<input type="checkbox"/>	à l'école / l'université	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	dans une école de langue	<input type="checkbox"/>
		seul / cours particuliers	<input type="checkbox"/>
		Autre	<input type="checkbox"/>

Adresse :

tél. domicile : tél. mobile :

courriel/mail :@.....

Oświadczenie

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych w trybie Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osób (Dz. U. 2014 poz. 1182) dla potrzeb związanych z przystąpieniem do egzaminu na certyfikat językowy.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o prawie dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

(Miejscowość, data, podpis czytelny – w przypadku nieletnich, podpis rodzica)

à Szczecin, le (date) signature :

n° d'inscription :

.....

Czytelnie wypełniony formularz należy odesłać do sekretariatu AF pocztą elektroniczną, listownie lub dostarczyć osobiście:

Kontakt : Sekretariat
tel. : 91 831 45 63

Alliance Française
ul. Żubrów 1 / U9
71-617 Szczecin

alliance.szczecin@gmail.com

www.alliance-francaise.pl/szczecin

Prosimy o dołączenie potwierdzenia dokonania opłaty egzaminacyjnej - przelewem bankowym na poniższe konto:

Alior Bank

56 2490 0005 0000 4520 3125 5321

Tytuł zapłaty: (imię i nazwisko kandydata + wybrany egzamin)

Żadne zgłoszenie bez potwierdzenia wpłaty nie będzie brane pod uwagę.

(Prosimy nie wypełniać pola poniżej)

Droits d'inscription : mode paiement : reçu n° :