

L'inscription se fait **sur place ou par courrier uniquement**.

Inscriptions sur place :  
les mardis, mercredis et  
jeudis de 9h à 16h30.

**Pour être complet, votre dossier doit comporter :**

1. Le formulaire d'inscription rempli **lisiblement** ;
2. Une enveloppe timbrée comportant vos noms et adresse pour l'envoi du résultat ;
3. Une enveloppe **cartonnée** format A4, timbrée et comportant vos nom et adresse pour l'envoi du diplôme ;
4. Le paiement (chèque ou carte bancaire).

**Le dossier complet doit nous parvenir au plus tard le jour de clôture des inscriptions. Dans le cas d'un envoi par courrier, le timbre de la Poste fait foi.**

**Nos coordonnées :**

Alliance française Paris  
Ile-de-France  
Service des examens  
101 boulevard Raspail  
75270 Paris cedex 06

#### ETAT-CIVIL

Monsieur       Madame       Mademoiselle

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le (jj/mm/aaaa) : . . / . . / . . . . (vous devez être âgé(e) de plus de 16 ans)

à (ville et pays) .....

Nationalité : .....

Adresse en France:

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél. (en France) : . . . . .

Email (obligatoire) : .....

#### INSCRIPTION

Je demande mon inscription à l'examen du :

DALF C1

session de  janvier  mars  mai  juillet  novembre

DALF C2

session de  janvier  mars  mai

*Option unique : Lettres et Sciences humaines*

#### REGLEMENT

200 euros (étudiant AF Paris Ile-de-France)

230 euros (candidat externe)

Je choisis de régler:

Par chèque, à l'ordre de l'Alliance française Paris Ile-de-France

Par carte bancaire :  Visa       Mastercard       JCB

Numéro de carte

Date d'expiration

Les droits d'inscription aux examens du DALF ne sont pas remboursables.

Les dates des examens oraux ou écrits, ne sont pas modifiables.

Les heures de convocation doivent être respectées sous risque d'invalidation de votre examen.

Vous devrez apporter un stylo lors des épreuves.

En cas de maladie (ou empêchement professionnel) à la date de l'examen, il vous sera demandé de fournir un Certificat médical ou une Attestation de l'employeur qui vous permettra de reporter l'examen à la session suivante. Un seul report est possible, et le remboursement des droits d'inscription est impossible.

**Je suis informé(e) que tout candidat qui aura à l'oral un retard supérieur à 15 minutes sur l'horaire prévu ne pourra pas passer l'examen oral et de ce fait n'obtiendra pas son examen**

**Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et déclare les accepter.**

A ..... le . . / . . / . . . . Signature :