



CONVOCAATION



Nom:

Prénom:

J'ai l'honneur de vous demander de vous présenter, muni(e) de votre passeport, 20 minutes avant le début de l'épreuve aux lieu, dates et horaires indiqués ci-dessous.

Centre d'examen : Alliance française d'Odessa
40, avenue Koblevskaya
Odessa 65023

Session : DELF Junior 2019

Niveau : A1, A2, B1, B2

Date :

Heure :

Oral (individuel) : Date :

Heure :

Les examens débuteront par l'épreuve collective, il ne sera pas possible d'arrêter l'enregistrement, même en cas de retard.

Le Président du Jury,
Fabrice PEUTOT

BULLETIN D'INSCRIPTION EXAMEN DU DELF ET DU DALE

Session : DELF JUNIOR juin 2019

Centre d'examen : Odessa

Femme

Homme

Candidat:

Nom : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

comme dans le passeport international (как в загранпаспорте)

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Ville de naissance:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Langue maternelle :

Nationalité:

Téléphone: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Statut: Élève Étudiant Candidat libre

A F

Examen(s) présenté(s) : A1 – A2 – B1 – B2

Droits d'inscription:

Prix	A1, A2	B1	B2
Plein tarif	900 uah	1100 uah	1300 uah
Elève école publique	630 uah	770 uah	910 uah
Etudiant AF	540 uah	660 uah	780 uah

- Etudiant école privée
- Elève école publique
- Etudiant Alliance Française Odessa

Date et signature :