Alliance Française Sud-Latium -

VIA QUARTO, 65, 04100 Latina
Tel. 340.9387367 e-mail: delf@afsudlatium.it

ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE DELF - DALF 2023 - 2024

SESSIONE di

- ❑ Novembre 2023 (scadenza iscrizioni : 06 ottobre 2023)
- ❑ Febbraio 2024 (scadenza iscrizioni: 11 dicembre 2023)
- ❑ Giugno 2024 (scadenza iscrizioni: 19 aprile 2024)

□ Dichiaro avere letto il regolamento Certificazione di lingua francese Delf-Dalf +*
https://afsudlatium.it/2023/07/23/regolamento-certificazione-lingua-francese-delf-dalf/

IL MODULO D'ISCRIZIONE DEVE IMPERATIVAMENTE ESSERE COMPILATO IN FORMATO WORD/PDF
(LE FOTO NON SONO ACCETTATE)

COGNOME /NOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA' COMPLETO:

NAZIONALITA':

INDIRIZZO COMPLETO:

TEL/ CELL :

EMAIL:

<u>DA PAGARE</u> (vedere le tariffe in funzione del livello): €

I giorni e le ore indicate sulla convocazione non potranno essere modificate.

Si prega di compilare il presente modulo e inviare insieme alla copia del bonifico entro la scadenza indicata sul calendario

□ A1	□ A2
□ B1	□ B2
□ C1	
□ C2	
□ BISOGNI SPECIFICI * (REGOLAMENTO)	

Non sarà possibile inviare la convocazione ufficiale senza aver ricevuto e registrato il pagamento dell'iscrizioni :
via email**:** **delf@afsudlatium.it**

<u>RINUNCIA</u>: in caso di rinuncia, i diritti d'iscrizione non potranno essere rimborsati. Il candidato potrà, sotto presentazione di un certificato medico, beneficiare di un report d'iscrizione alla sessione <u>successiva</u>.

<u>DATI PER IL BONIFICO:</u>

CREDEM Latina- dipendenza 925
Intestato: Ass. Culturale Alliance Française Sudlatium
IBAN: IT17 T030 3214 7000 1000 0007 346

<u>La causale deve riportare : nome – cognome – livello</u>

<u>SI PREGA DI INDICARE LA MODALITÀ DI PAGAMENTO :</u>

☐ Contanti

☐ Bonifico **(<u>spese di bonifico a carico del candidato</u>)**

Applicazione tariffa ridotta:

□ meno di 18 anni al primo giorno della sessione

□ iscritto/a presso il centro d'esami

□ iscritto/a in un istituto scolastico secondario e/o università

Precisare il nome dell'università convenzionato con il centro esame

IL

A

Firma:

☐ **Autorizzo al trattamento dei dati**

ai sensi del regolamento 2016/679/UE "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali" (articoli 13 e seguenti)

Firma: