

## Formulaire inscription au DELF – JUNIORS (secondary school students)

All fields must be completed

Monsieur  Madame

Nom (last name) \_\_\_\_\_ Prénom (first name) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nationalité (nationality) : \_\_\_\_\_ Email Parents \_\_\_\_\_

Langue maternelle (mother tongue): \_\_\_\_\_

Pays de naissance (country of birth) : \_\_\_\_\_

Ville de naissance (city of birth) : \_\_\_\_\_

Date de naissance (day / month / year) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Epreuve(s) choisie(s) (select) :

A1  A2

B1  B2

session :  8-11 Avril 2019  10-13 juin 2019  25-28 Novembre 2019

Lieu de l'examen : (select) :

Campus de North York  Campus de Mississauga

**PAIEMENT** : A1 & A2 : \$125 B1 & B2 : \$195

Carte de crédit :

Numéros (numbers) : \_\_\_\_\_

Expiration: mois (month) \_\_\_\_\_ année (year) \_\_\_\_\_

CVV: \_\_\_\_\_

Nom sur la carte (name): \_\_\_\_\_

**NO CREDIT or REFUND for Exam Fees**

Alliance Française Toronto [rachel@alliance-francaise.ca](mailto:rachel@alliance-francaise.ca)