



**Formulaire d'inscription au DELF Prim** (children in elementary schools)

**Monsieur**

**Madame**

All fields must be completed

**Nom** (*last name*) \_\_\_\_\_

**Prénom** (*first name*) \_\_\_\_\_

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

**Code Postal:** \_\_\_\_\_

**Ville** \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_

**Parent's Email** \_\_\_\_\_

**Nationalité** (*nationality*) : \_\_\_\_\_

**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) :

A1.1

A1

A2

**Lieu de l'examen** : (select) :

Campus de **North York**

Campus de **Mississauga**

---

**PAIEMENT :** \$80.00

**Carte de crédit :**

**Numéros** (*numbers*) : \_\_\_\_\_

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

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

**NO CREDIT or REFUND for Exam Fees**