

COMMISSION NATIONALE du D.E.L.F. et du D.A.L.F.

CENTRE : ANDORRE

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DU DELF JUNIOR
(Résidents Andorre)**CODE CANDIDAT :** **3 7 6** | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | | | |
(à mettre obligatoirement si le candidat a déjà été inscrit à une session antérieure)Je soussigné (e) : M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

NOMS:

Prénom :

Né(e) le :/...../..... à :

Nationalité :

Langue maternelle :

Adresse complète :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mél :

Elève scolarisé(e) en Andorre : ☐ i ☐ h**Si oui dans quelle école :**

demande mon inscription aux épreuves pour le(s) diplôme (s) suivant (s) :

DELF JUNIOR : **A 2** ☐ **B 1** ☐Droits d'inscriptions : **60,00 € par diplôme**

A Andorre la Vieille, le.....

Signature