REPUBLIQUE FRANCAISE
Ministère de l'Education Nationale
ACADEMIE D'ORLEANS-TOURS

Centre d'examen :
INSTITUT DE TOURAINE

DIPLÔME D'ÉTUDES EN LANGUE FRANÇAISE

D E L F B 2

Session : ..... 20 .....

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom

Prénom

Nationalité : _____

Date de naissance ___ ___ *Jour* ___ ___ *Mois* ___ ___ ___ ___ *Année*

Lieu de naissance : _____

Pays : _____

Pour les candidat(e)s extérieurs, merci de préciser la ville et le centre d'origine :

☐ Eurocentres : .....
☐ Université : .....
☐ Candidat libre : .....
☐ Autres (préciser) : .....

❖ **Dates et lieux des unités ou diplômes déjà présentés :**

Examen		Le (date)	A (ville) (Pays)
DELF / DALF	A1		
	A2		
	B1		
	B2		
	C1		
DELF 1er degré DELF 2ème degré DALF (avant septembre 2005)			

➔

❖ **Numéro d'inscription figurant sur vos attestations de réussite ou sur votre diplôme :**

Il est obligatoire de joindre la copie des diplômes/attestations déjà obtenus pour valider votre inscription.

❖ **Je note ici mon adresse actuelle pour permettre l'envoi de ma convocation aux épreuves. Elle est valable jusqu'au** ..... .

N° et rue .....
Chez M. et Mme : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Pays : .....
Tél : ..... Fax : .....
E-mail : .....

❖ **Je note ici mon adresse permanente pour permettre l'envoi de mon diplôme (Délai : de 3 à 6 mois)**

N° et rue .....
Chez M. et Mme : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Pays : .....
Tél : ..... Fax : .....
E-mail : .....

Je reconnais que mon nom est lisiblement écrit et correctement orthographié, tel que je désire le voir figurer sur le diplôme.

A ....., le .....

Signature :

Réservé à l'administration

Frais d'inscription : .....€ Frais de dossier : .....€

Mode de paiement : ..... Reçu N° : .....

Cours fréquenté : ..... N° carte d'étudiant :.....

Bulletin à retourner au service pédagogique de l'Institut de Touraine, avant la fin de la période d'inscription, accompagné de votre règlement, par courrier, fax ou email.

Institut de Touraine, 1 rue de la Grandière, BP 72047, 37020 TOURS CEDEX 1
Téléphone : 02.47.05.76.83 – Fax : 02.47.20.48.98
Mail : catherine.bottier@institutdetouraine.com ou christine.pierre@institutdetouraine.com