

CANDIDAT																					
NOM (en majuscule) :	Adresse (obligatoire) :																				
Prénom(s) :																					
Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme																					
Date de naissance : / /	Mail :																				
Ville de naissance :	Téléphone (obligatoire) :																				
Pays de naissance :	Date de la session : Lieu de la session : LYON - VILLEURBANNE																				
Nationalité :	<table border="0"> <thead> <tr> <th>NIVEAUX</th> <th>Tarifs</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> DELF A1</td> <td>75 €</td> <td><input type="checkbox"/> DELF C1</td> <td>150 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DELF A2</td> <td>75 €</td> <td colspan="2">(valable pour la <u>carte de résident</u>)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DELF B1</td> <td>110 €</td> <td colspan="2">(valable pour la <u>nationalité française</u>)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DELF B2</td> <td>125 €</td> <td><input type="checkbox"/> DELF C2</td> <td>155 €</td> </tr> </tbody> </table>	NIVEAUX	Tarifs			<input type="checkbox"/> DELF A1	75 €	<input type="checkbox"/> DELF C1	150 €	<input type="checkbox"/> DELF A2	75 €	(valable pour la <u>carte de résident</u>)		<input type="checkbox"/> DELF B1	110 €	(valable pour la <u>nationalité française</u>)		<input type="checkbox"/> DELF B2	125 €	<input type="checkbox"/> DELF C2	155 €
NIVEAUX		Tarifs																			
<input type="checkbox"/> DELF A1		75 €	<input type="checkbox"/> DELF C1	150 €																	
<input type="checkbox"/> DELF A2	75 €	(valable pour la <u>carte de résident</u>)																			
<input type="checkbox"/> DELF B1	110 €	(valable pour la <u>nationalité française</u>)																			
<input type="checkbox"/> DELF B2	125 €	<input type="checkbox"/> DELF C2	155 €																		
Langue maternelle :																					
Présentez-vous un handicap (visuel, physique, auditif) : <input type="checkbox"/> Oui (merci de fournir un certificat médical) <input type="checkbox"/> Non																					

IMPORTANT : inscription par courrier

- Renvoyer **cette fiche d'inscription individuelle** à l'adresse suivante :

ACFAL FORMATION
21 place Tolozan
69001 LYON

- Impérativement accompagnée de :

- une copie de votre pièce d'identité** en **cours de validité**
- un chèque du montant des frais d'inscription à l'ordre d'ACFAL FORMATION**
- 3 timbres à 1,28 €** timbre prioritaire pour l'envoi de la convocation et de l'attestation de réussite
- un timbre de 6 €** pour l'envoi par courrier en lettre recommandée avec accusé de réception du diplôme.

➔ OU vous pouvez faire un chèque global du montant de l'inscription + les frais de timbres

- Exemple : inscription **DELF A2** : tarif 75 € + 3 timbres x 1,28 € + 1 timbre de 6 € = chèque global de **84,84 €**.
- Exemple : inscription **DELF B1** : tarif 110 € + 3 timbres x 1,28 € + 1 timbre de 6 € = chèque global de **119,84 €**.

Toute inscription entraîne **l'engagement du candidat à assister à la session**. Un candidat absent n'est remboursé de ses frais d'inscription qu'en cas de force majeure (maladie, décès d'un proche, grève de transport). Un justificatif doit obligatoirement être remis au centre d'examen par mail administratif@acfal.com ou courrier.

La convocation avec horaires et lieu d'examen est envoyée par courrier au plus tard 10 jours avant la date d'examen. L'attestation vous sera envoyée en recommandé environ 1 mois après l'examen.

Indication de l'identité du responsable du traitement : France Education International, Le Rectorat de l'académie et le Centre d'examen ACFAL FORMATION - Pays : France
Le(s) trois service(s) précités dispose(nt) de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les candidats des examens du DELF et du DALF selon la réglementation en vigueur (Arrêté du 7 juillet 2005 parue au Journal Officiel de la République française du 17 juillet 2005). Les informations enregistrées lors des inscriptions sont réservées à l'usage du (ou des) service(s) mentionné(s) ci-dessus et ne peuvent être communiquées qu'à l'intéressé. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant.
En conséquence vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser : jusqu'à la communication des résultats au centre d'examen où vous passez vos épreuves, par la suite : France Education International - Bureau DELF/DALF - 1, rue Léon Journault - 92310 Sèvres Ou au rectorat de l'académie dont dépend le centre d'examen.
Dans le cas où le résultat des épreuves est communiqué aux candidats par Internet, les modalités d'accès aux résultats se feront uniquement en accès restreint (avec code d'accès par candidat) et non pas en affichage libre sur le site du centre.

- Je suis informé(e) qu'il est nécessaire de savoir lire et écrire pour ces examens (veuillez consulter les descriptifs des épreuves sur le site internet <https://www.ciep.fr/delf-dalf>)
- Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Date : ___ / ___ / ____

Signature :