Bulletin d’inscription aux examens du DELF/DALF

 Registration form for the exam DELF/DALF

**Pays** / *Country* : **FRANCE**

**Centre d’examen** / *Examination centre* : **LYON**

**Lieu d’Inscription** / *Place of registration* : **ILCF (Université Catholique de Lyon)**

**Session et examen** / *Session and examination* :

**A remplir obligatoirement en lettres majuscules**

*Must be completed in capital letters*

M. [ ]  Mme [ ]  Mlle [ ]

**Nom** / *Family name*:

**Prénom** / *First name*:

**Date de naissance** / *Date of birth* :

**Ville et pays de naissance** / *City and country of birth* :

**Nationalité** / *Nationality* :

**Statut** / *Status* : [ ]  ILCF Lyon

 [x]  Autre organisme : **Lyon Bleu International**

**Adresse actuelle** **(obligatoire, car les résultats de l'examen seront envoyés à cette adresse)** / *Current address (mandatory, because the results of the exam will be sent to this address)* :

🕿 **Numéro de téléphone de l’élève** / *Student phone number* :

🖂 **Email de convocation envoyée à** : admin@lyon-bleu.fr

**N° Candidat** (**obligatoire** **si vous avez déjà été inscrit à un examen DELF)** / *No. Candidate (mandatory if you have already been registered for a DELF exam)* :