

Inscription à l'examen final 2020

Province, DOM TOM et étranger

Centre de passation : ...**ALLIANCE FRANÇAISE DE GENÈVE**.....

Inscriptions	Epreuves	Résultats	Spécialisation suivie
Jusqu'au 30/04/2020	Mercredi 10/06 De 9 h 00 à 16 h 00	10/09/2020	<input type="checkbox"/> FOS <input type="checkbox"/> FLE aux enfants <input type="checkbox"/> Intégrer le numérique <input type="checkbox"/> Adultes peu ou pas scolarisés <input type="checkbox"/> TICE
Jusqu'au 04/11/2020	Mercredi 09/12 De 9 h 00 à 16 h 00	04/03/2021	<input type="checkbox"/> FOS <input type="checkbox"/> FLE aux enfants <input type="checkbox"/> Intégrer le numérique <input type="checkbox"/> Adultes peu ou pas scolarisés

* Attention ! : Les centres n'organisent pas toujours toutes les sessions. Veuillez à vous assurer que le centre le plus proche de chez vous pourra vous accueillir à la date souhaitée.

I. ÉTAT-CIVIL (tous les renseignements sont à noter au stylo noir et en lettres capitales)

Monsieur Madame Nom :

Prénom : Nom de jeune fille :

Né(e) le : / / à :

Nationalité :

Adresse complète à laquelle sera envoyé le diplôme :

Code postal : Ville : Pays :

Tél. : Courriel :

(obligatoire pour recevoir les résultats)

Bénéficiez-vous d'une condition médicale particulière ? oui non Si oui, joindre un certificat médical.

Joindre à ce formulaire les notifications de validation de modules.

II. ANCIENNE FORMULE DU D.A.E.F.L.E

Avez-vous obtenu des modules du D.A.E.F.L.E. avant 2009 ? Non Oui

(si **oui**, complétez la ligne suivante, Formulaire d'équivalence validé le)

III. TARIFS

TARIF : 365 € (paiement en CHF selon le cours du jour) - Joindre votre preuve de paiement à ce formulaire

Virement depuis la France ou l'étranger :

Virement bancaire depuis la Suisse seulement :

ALLIANCE FRANCAISE DE GENEVE UBS AG, CH-8098 ZUERICH
 IBAN : CH74 0024 0240 6040 3429 U BIC/SWIFT : UBSWCHZH80A

ALLIANCE FRANCAISE DE GENEVE UBS AG, CH-8098 ZUERICH
 IBAN : CH74 0024 0240 6040 3429 U CCP 80 - 2 - 2

Pour rappel ! Tout dossier d'inscription doit être transmis par courriel : afge.dae fle@gmail.com

Attention ! Merci d'écrire lisiblement les lettres, chiffres et symboles de votre courriel

Une convocation vous sera adressée par votre centre de passation.

En signant ce formulaire, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et des conditions particulières de vente de l'examen final du DAEFLE et déclare les accepter.

Fait à : Le : /20.... Signature

Cette fiche d'inscription est à adresser directement à votre centre de passation