

## 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 31/07/2020	Mercredi 09/09 De 9 h 00 à 16 h 00	Date à confirmer	<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](mailto: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**