



ISCRIZIONE DELF/DALF Adulti – Sessione scelta:

COGNOME	NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
LINGUA MADRE	NAZIONALITA'	
INDIRIZZO	CITTA'	CAP
EMAIL	TEL	
CODICE FISCALE	PROFESSIONE	

LIVELLO	INTERO	RIDOTTO
A1	<input type="checkbox"/> 60€	<input type="checkbox"/> 50€
A2	<input type="checkbox"/> 65€	<input type="checkbox"/> 55€
B1	<input type="checkbox"/> 105€	<input type="checkbox"/> 85€
B2	<input type="checkbox"/> 135€	<input type="checkbox"/> 115€
C1	<input type="checkbox"/> 175€	<input type="checkbox"/> 145€
C2	<input type="checkbox"/> 175€	<input type="checkbox"/> 145€

Tariffa ridotta:

minore di 18 anni
(se iscrizione DALF C1/C2)

iscritto attualmente
ad un corso c/o AfAosta

(nome prof. _____)

PAGAMENTO

BONIFICO
BANCARIO

CARTA / BANCOMAT

BOLLETTINO
POSTALE

Per quale motivo ha scelto di sostenere questo esame?

Studio Lavoro Trasferimento in un Paese francofono Altro

Indicare eventuali giorni/fasce orarie di IMPOSSIBILITA' a sostenere l'esame orale:

Ho preso visione del regolamento esposto presso l'accoglienza dell'Alliance française di Aosta e disponibile sul sito www.alliancefraoste.it/

Luogo / Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679). Il trattamento dei dati personali è svolto in conformità al GDPR da parte del mittente che ha reso disponibile l'informativa agli interessati (a richiesta).
In nessun caso la quota dell'esame sarà rimborsata. Per eventuali sopraggiunti problemi di salute/lavoro e su presentazione di un documento giustificativo, l'Alliance française di Aosta potrà provvedere, dopo aver analizzato lo specifico caso, al report del candidato alla sessione successiva a quella d'iscrizione.