



Alliance Française  
Vallée d'Aoste

## MODULO ISCRIZIONE



Centro esame : Alliance Française VdA

Data del test : .....

COGNOME : .....

NOME : .....

Data di nascita : \_ / \_ / \_\_\_ / Sesso :  maschio  femmina

Luogo di nascita (città e paese) : .....

Cittadinanza : ..... Madrelingua : .....

Indirizzo : .....

Codice postale : ..... Città : ..... (.....) Paese : .....

Telefono : ..... Cell : .....

Email : .....@.....

prove TCF DAP – durée totale 3 h.		
1h30	Compréhension orale	30 questions
	Structures de la langue (grammaire et lexique)	20 questions
	Compréhension écrite	30 questions
1h00	Expression écrite : deux sujets à traiter : commentaire (250 mots) et argumentation (400 mots)	
<b>Totale da pagare</b>		<b>130 €</b>

### MODALITA DI PAGAMENTO – Bonifico Bancario (spese di bonifico a carico del candidato)

Intestato: Ass. Culturale Alliance Française VdA

**IBAN: IT81 F085 8701 2110 0011 0193 540**

CAUSALE: Nome e cognome del candidato + data del test

### IMPORTANTE RINUNCIA & ASSENZA

In caso di rinuncia, i diritti d'iscrizione versati non saranno rimborsati.

In caso di assenza per malattia, problema di trasporto (indipendenti da volontà), lutto e sciopero, i diritti d'iscrizione non potranno essere rimborsati ma il candidato potrà rinviare gratuitamente il test alla prossima sessione. Per usufruire del rinvio gratuito è necessario, prima del test, inviare un documento giustificativo valido.

Autorizzo al trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003

Fatto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_