



DILF - diplôme initial en langue française

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour la session du ___ / ___ / _____
(Indiquer la date de session de votre choix, voir le calendrier)

Madame Monsieur

Nom de naissance : _____

Nom d'épouse : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Pays de naissance : _____

Nationalité : _____ Langue maternelle : _____

Adresse postale : _____

Code postale : _____ Ville : _____

Numéro de téléphone : _____ Mail : _____@_____

Signature :

A joindre à votre dossier d'inscription :

- Un chèque de 50 euros à l'ordre de l'association FLEAD ;
- Une photocopie recto-verso de votre pièce d'identité ;
- Une enveloppe timbrée, libellée à votre nom et adresse pour un envoi simple.

Le dossier complet à envoyer à l'adresse suivante :

Association FLEAD/chez MJC
10 bis avenue Paul Valéry
95200 Sarcelles

Les inscriptions seront prises en compte dans la limite des places disponibles.
En cas d'absence le jour de l'épreuve, aucun remboursement ne sera possible. Une autre date peut exceptionnellement être proposée sous réserve de présentation d'un justificatif valable.

Association FLEAD
N° SIRET 83088975400016
Adresse : chez MJC, 10 bis avenue Paul-Valéry 95200 Sarcelles
Téléphone : 06 99 38 50 34 / **Courrier électronique :** asso.flead@gmail.com
Site Internet : www.flead.fr