

> IDENTITE DU CANDIDAT :

Sexe : Homme Femme
 Nom de famille : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Pays de naissance : _____
 Ville de naissance : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____ Langue maternelle : _____
 Téléphone : _____
 Mél (en majuscule) : _____ @ _____
 Etes-vous en situation de handicap ? OUI NON Si oui, de quel type ? Moteur Visuel Auditif

Etes-vous inscrit(e) dans un cours de français de l'Institut français ? OUI NON Niveau : _____
 Etes-vous déjà titulaire d'un DELF ou DALF ? OUI NON A quel niveau ? A1 A2 B1 B2 C1
 Si oui, précisez votre numéro de candidat : -0

> INSCRIPTION A L'EXAMEN :

DELF TOUT PUBLIC	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	Date de la session :
DALF TOUT PUBLIC	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	Spécialité (obligatoire) : <input type="checkbox"/> Sciences <input type="checkbox"/> Lettres et sciences humaines		Date de la session :
DELF JUNIOR	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	Date de la session :
DELF PRIM	A1.1 <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	Date de la session : 07 juin 2020	

> FRAIS D'INSCRIPTION PAR EPREUVE :

	Tarif normal	Tarif réduit *
DELF TOUT PUBLIC – A1 / A2	500	350
DELF TOUT PUBLIC – B1 / B2	900	750
DALF TOUT PUBLIC C1 / C2	1400	1000
DELF JUNIOR A1 / A2	500	350
DELF JUNIOR B1 / B2	900	750
DELF PRIM	500	350

* Tarifs réduits applicables à tout inscrit aux cours de langue de l'Institut français du Maroc au moment de l'inscription aux examens, et à tout étudiant des établissements partenaires

> CONDITIONS DE L'INSCRIPTION :

En signant ce document je certifie ne pas être déjà titulaire du diplôme auquel je m'inscris avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de passation qui m'ont été transmises lors de mon inscription et déclare les accepter.

Signature :