



Alliance Française

Bordeaux Nouvelle-Aquitaine

Alliance Française Bordeaux Aquitaine

126 rue Abbe de l'Epée  
33000 BORDEAUX  
Tel : + 33 (0)5 56 79 32 80  
Fax : +33 (0)5 56 00 56 10  
af@alliance-bordeaux.org  
www.alliance-bordeaux.org



Inscription à l'examen  
final 2020

Province, DOM TOM et étranger

Centre de passation: ALLIANCE FRANCAISE BORDEAUX AQUITAINE

Inscriptions	Epreuves	Résultats	Spécialisation suivie
Jusqu'au 31/07/2020	<b>Mercredi</b> 09/09 De 9h à 16h	30/11/2020	<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	<b>Mercredi</b> 09/12 De 9h à 16h	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. Veillez à vous assurer que le centre le plus proche de chez vous pourra vous accueillir à la date souhaitée.

**I. ETAT-CIVIL**

Monsieur       Madame

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... à : .....

Nationalité : .....

Adresse complète :

.....  
.....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél.\* : .....

Courriel\* : .....

(Obligatoire pour recevoir les codes de connexion et 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.



Alliance Française

Bordeaux Nouvelle-Aquitaine

**Alliance Française Bordeaux Aquitaine**

126 rue Abbe de l'Epée  
33000 BORDEAUX  
Tel : + 33 (0)5 56 79 32 80  
Fax : +33 (0)5 56 00 56 10  
[af@alliance-bordeaux.org](mailto:af@alliance-bordeaux.org)  
[www.alliance-bordeaux.org](http://www.alliance-bordeaux.org)



**Inscription à l'examen  
final 2020**

**Province, DOM TOM et étranger**

**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 – 300€**

Je joins à mon inscription :

- un chèque de **300,00 €** à l'ordre de l'Alliance Française Bordeaux Aquitaine

OU

- la copie d'un virement bancaire de **300,00 €**

BNP PARIBAS  
IBAN: FR 76 3000 4003 2000 0101 9477 670  
BIC: BNPAFRPPBOR

Une convocation vous sera adressée par votre centre de passation.

Les informations reçues par l'Alliance Française sont confidentielles et protégées dans le cadre de la loi informatique et libertés N°78-17 (CNIL) modifiée et dans le respect du RGPD.

J'accepte la collecte des données à caractère personnel marquée d'une \*

**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 (et non à Paris)**