



FRANCE  
EDUCATION  
INTERNATIONAL

DEL  
DALF



## FICHE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS DU DELF & DALF REGISTRATION FORM FOR THE DELF & THE DALF

Pays : IRLANDE Session : ..... (mois) ..... (année)  
Centre d'examen : ..... Lieu d'inscription : .....

### COORDONNÉES DU / DE LA CANDIDAT(E) / CANDIDATE DETAILS

Merci d'écrire lisiblement / Thank you for writing legibly  
This information will appear on your DIPLOMA

NOM / Surname: .....

Prénom / First name: .....

Né(e) le Date of Birth : .....jour/.....mois/.....année

à : (Ville/City)..... (Pays/Country).....

Nationalité / Nationality:..... Sexe/Gender: M  F

Langue Maternelle (Mother Tongue) :

Adresse / Address : .....

Téléphone portable / Mobile phone : .....

Téléphone fixe / Landline: .....

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

IMPORTANT : Votre convocation et vos résultats vous seront envoyés à cette adresse électronique.  
Your notification and results will be sent to this email address.

### STATUT DU CANDIDAT / CANDIDATE STATUS

Étudiant à l'Alliance Française / Student at the Alliance Française

Étudiant externe / External student

Vous êtes-vous déjà inscrit(e) à un examen DELF / Have you ever registered for a DELF exam? **NON, c'est ma 1ère inscription / no, this is my first registration**

**OUI, je me suis déjà inscrit(e) à l'(aux) examen(s) suivant(s) / yes,**

I've already registered for the following exam(s):  A1  A2  B1  B2

Numéro de Candidat / Registration number : .....

### EXAMEN / EXAMINATION

Exam(s) taken for this session – Please tick the relevant option(s)

DEL F A1 <input type="checkbox"/> €80 / AF Student: €70	DEL F A2 <input type="checkbox"/> €85 / AF Student: €75
DEL F B1 <input type="checkbox"/> €110 / AF Student: €100	DEL F B2 <input type="checkbox"/> €130 / AF Student: €120
DAL F C1 <input type="checkbox"/> €180 / AF Student: €150	DAL F C2 <input type="checkbox"/> €190 / AF Student: €150

### PAIEMENT / PAYMENT

Date d'inscription / Registration Date : .....

Montant à payer / Total : .....

Moyen de paiement / Means of payment, and, where relevant, the account holder's name:

Espèces / cash

Carte / Card (indiquez le nom du payeur/ please indicate the card holder's name) .....

Chèque (indiquez le nom du payeur/ please indicate the Account holder's name) .....

### Réservé à l'Administration

Reçu n° : ..... Numéro d'inscription : .....

**Attention :** Les droits d'inscription aux examens ne sont pas remboursables sauf sur présentation d'un certificat médical / Please note that there are no credits or refunds for exam fees unless the candidate provides a medical certificate.

  
Alliance Française  
Cork - Irlande  
Corcaigh - Éire

+353 (0) 21 431 06 77

[info@alliancefrancaisecork.com](mailto:info@alliancefrancaisecork.com)

Enterprise House, 36 Mary St, Cork, Ireland  
T12 RCY9

Reg. Charity No. 20024635

Reg. in Ireland No. 153069

[www.alliancefrancaisecork.com](http://www.alliancefrancaisecork.com)