

BULLETIN D'INSCRIPTION EXAMEN DELF / DALF 2025

Pays : **NOUVELLE CALEDONIE**
Session :2025

Centre d'examen : **NOUMEA**
Lieu d'inscription : **CREIPAC**

M. Mlle ou Mme

Nom marital : Prénom(S) :

Nom de naissance :

Date et lieu de naissance :
...../...../..... à (.....)
Jour mois année Ville Pays

Nationalité :

Langue maternelle :

Profession :

Adresse :

Mobilis : Téléphone fixe :

Adresse email :

Besoins spécifiques : Oui Non
Certificat médical (en cas de besoins spécifiques) :

Examen(s) / Niveau(x) présenté(s) : **DELF** A1 A2 B1 B2 **DALF** C1 C2
Diplôme(s) obtenu(s) antérieurement* :

Niveau	Session	Pays	Ville

**Joindre la copie des attestations de réussites des niveaux obtenus*

Partie réservée à la comptabilité

TARIFS INSCRIPTION DELF/DALF EN CFP*

A1 : 14 000 F A2 : 18 000 F B1 : 25 000 F B2 : 25 000 F
 C1 : 30 000 F C2 : 30 000 F

PAYE PAR :

chèque n° Carte bancaire Virement bancaire Espèces

Quittance n° du/.../.....

*** L'inscription à l'examen est définitive dès lors que le paiement a été effectué.**

Pièces à fournir au moment de l'inscription

- Copie du passeport ou pièce d'identité lisible.
- Diplôme obtenu antérieurement le cas échéant.

Je comprends et j'accepte les conditions d'inscription.

Fait à Nouméa, le...../...../2025

Signature :