Alliance Française
Venise

MODULO D'ISCRIZIONE

Diplômes de Français Professionnel della Camera di Commercio di Parigi 2013

Nazione : Italia **Centro d'esame** : Alliance Française di Venezia

Sesso □ **M** □ **F**

COGNOME *(in stampatello)*: .....

NOME *(in stampatello)*: .....

Nazionalità: .....

Data di nascita: ...../...../..... **Luogo di nascita**: ..... **Prov.**: .....

Indirizzo: .....

CAP: ..... **Città**: ..... **Prov.**: .....

Telefono: ..... **Email**: .....@.....

Codice fiscale : ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟ ∟

Statuto:□ Privatista □ Universitario □ Scuola superiore : ..... Città .....

Per quale motivo sostiene questo esame ?
□ Studio □ Lavoro □ Piacere □ Altro: .....

Desidera iscriversi al :

Diplomi	Tariffa per studenti degli istituti scolastici	Tariffa per universitari	Tariffa per adulti
□ Français Professionnel A2	□ 65 €	□105€	□ 135 €
□ Français Professionnel B1	□ 85 €	□120€	□ 150 €
□ Français Professionnel B1 « Tourisme et Hôtellerie »	□ 85 €	□120€	□ 150 €

*Il presente modulo **interamente** compilato in stampatello e firmato. Il giustificativo di pagamento **unicamente tramite bollettino** della relativa tassa d'iscrizione. **Numero conto corrente postale : 00000 5828 759** Conto corrente postale **intestato a** : ACIF/Alliance Française di Venezia, San Marco 4939, 30124 Venezia. Nella **causale** dovranno essere indicati : delf/mese sessione/Cognome e Nome(esempio : DELF B1/febbraio/Luca Rossi)*

E obbligatorio allegare alla scheda di iscrizione l'attestato di pagamento del bollettino postale. In caso di rinuncia o assenza la tassa di iscrizione non potrà essere rimborsata.

Cadre à remplir par le centre d'examen

Paiement joint : oui□ non□ Montant perçu : ……..

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Fatto a: ..... **Data:** ..... **Firma del candidato :**

Alliance Française de Venise San Marco 4939 tel: +39 041 52 27 079 fax: +39 041 52 10 250
www.afvenezia.it 30124 Venise e-mail : certificazioni@afvenezia.it