**Pays : FÉDÉRATION DE RUSSIE**

**Lieu d’inscription : Nijni Novgorod**

**Centre de passation : Alliance Française de Nijni Novgorod**

Fiche d’inscription au DELF Junior:

Session (mois/année) :

|  |
| --- |
| Type d’examen : cochez la case correspondante |
|  DELF A1 |  DELF B1 |
|  DELF A2 |  DELF B2 |

Avez-vous déjà passé l’examen DELF Junior?

**OUI**

**NON**

Si oui, écrivez votre numéro de candidat :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Civilité **:** | **Madame** | **Monsieur** |

**NOM** (en majuscules):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PRÉNOM** (en majuscules):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Attention : l’orthographe de vos noms et prénoms ci-dessus doit correspondre à celle du* ***passeport international*** // *Внимание : написание вашей фамилии и имени должно соответствовать написанию в вашем* ***заграничном паспорте***

Né(e) le : / / à (ville, village) :

Nationalité : Langue maternelle : Pays de naissance :

Adresse :

Ville : Adresse e-mail :

Téléphone : № de l’école/classe :

Faites-vous vos études en section bilingue ?

**OUI**

**NON**

|  |
| --- |
| **ФИО родителя** |
| **или законного** |
| **представителя:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Заполняется заглавными буквами в соответствии* ***с паспортом Российской Федерации****:*

*Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан),* номер телефона, электронный адрес:

**Fait à Nijni Novgorod , le**

**№ ДОГОВОРА**:

(заполняется сотрудником АФНН)

**ДАТА ОПЛАТЫ:**

(заполняется сотрудником АФНН)

**Signature**: