



Fiche d'inscription DELF/DALF

M. Mlle. Mme.

Nom: _____ Prénom: _____

Nationalité: _____ Date de naissance: _____

Ville de naissance : _____ Tél.: _____

Adresse d'envoi du diplôme* : _____

Email: _____ N° de candidat : _____

Langue maternelle : _____

Je souhaite m'inscrire à l'examen suivant (plusieurs examens possibles) :

		DATE
<input type="checkbox"/>	DEL F A1 75€	_____
<input type="checkbox"/>	DEL F A2 75€	_____
<input type="checkbox"/>	DEL F B1 120€	_____
<input type="checkbox"/>	DEL F B2 135€	_____
<input type="checkbox"/>	DAL F C1 155€	_____
	option <i>Lettres et Sciences Humaines</i>	
<input type="checkbox"/>	DAL F C1 155€	_____
	option <i>Sciences</i>	
<input type="checkbox"/>	DAL F C2 165€	_____
	option <i>Lettres et Sciences Humaines</i>	
<input type="checkbox"/>	DAL F C2 165€	_____
	option <i>Sciences</i>	

Somme totale: _____

Règlement : chèque virement espèces Carte Bancaire

Fait à _____, le _____ Signature: _____

* NB : les diplômes sont envoyés quatre à cinq mois après la fin de la session. Merci de vous assurer que l'adresse sera valide après ce délai.

Fiche d'inscription DELF/DALF

- soit par virement bancaire



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire
SARL LYON LANGUES

Domiciliation
**SG LYON REPUBLIQUE (01200)
6 RUE DE LA REPUBLIQUE
69206 LYON**

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	01200	00020838151	01

IBAN : **FR76 3000 3012 0000 0208 3815 101**
BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

- soit par chèque à l'ordre de Lyon Langues
- soit en espèces ou par carte bancaire à l'accueil d'INFLEXYON

Fiche d'inscription avec une preuve du paiement est à déposer à l'accueil d'INFLEXYON ou à renvoyer à:

**INFLEXYON
10 rue René Leynaud
69001 Lyon (FRANCE)**