



Fiche d'inscription DELF/DALF

M. Mlle. Mme.

Nom : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____ Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____ Pays de naissance : _____

Langue maternelle : _____

Adresse : _____

Email: _____ Tél.: _____

N° de candidat (si vous en avez déjà un): _____

Je souhaite m'inscrire à l'examen (possibilité de s'inscrire à plusieurs examens):

SESSION

DELF A1 : 75€

DELF A2 : 75€

DELF B1 : 135€

DELF B2 : 135€

DALF C1 : 175€

DALF C2 : 175€

Frais administratifs : 10 €

Somme totale: _____

Règlement : chèque virement espèces Carte Bancaire CPF

Fait à _____, le _____ Signature: _____



Fiche d'inscription DELF/DALF

REGLEMENT des DROITS d'INSCRIPTION

- 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
48 rue Quivogne
69002 Lyon**