



Convocatoria: JUNIO DE 2017

**¡Muy Importante!**

Si se ha matriculado alguna vez a un examen de DELF en cualquier centro en España o fuera de España, aunque no se haya presentado a las pruebas o no haya aprobado, tiene ya adjudicado un número. Es imprescindible conservar este número. Notificarlo.

Número de candidato: **034 / 073 / 00**.....  **Mujer**  **Hombre**

**\*\*\* ANOTAR LOS DATOS EXACTOS, TAL COMO ESTÁN INDICADOS EN SU DNI \*\*\***

Primer Apellido: | | | | | | | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | | |

Nombre: | | | | | | | | | |

Fecha de nacimiento: | | | | / | | | | / | | | | | | | D.N.I.: | | | | | | | | | |

Lugar de nacimiento | | | | | | | | | | País: | | | | | | | | | |

Nombre del padre: | | | | | | | | | | Nombre de la madre: | | | | | | | | | |

Lengua Materna: | | | | | | | | | |

Nacionalidad: | | | | | | | | | | Segunda nacionalidad: | | | | | | | | | |

Dirección: | | | | | | | | | |

Código postal: | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | |

Teléfono: (del candidato) | | | | | | | | | | y (de los padres para los menores) | | | | | | | | | |

Móvil: (del candidato) | | | | | | | | | | y (de los padres para los menores) | | | | | | | | | |

E-MAIL (en mayúsculas) | | | | | | | | | | (si es menor, e-mail de su responsable) Se usará para informar de la fecha de la prueba oral y de los resultados

Diestro/a  Zurdo/a Indicar si hay alguna minusvalía | | | | | | | | | |

Profesión o Estudios:  | | | | | | | | | |

Estudiante del colegio /  Estudiante del instituto | | | | | | | | | |

¿Donde estudia francés?:  Colegio /  Instituto /  Academia /  AF Lleida /  Profesor particular /  Estudia solo

Especificar: | | | | | | | | | |

**Diploma al que se presenta:**

**DELF J (junior)** Alumnos de enseñanza secundaria y bachillerato A1  A2  B1  B2

**DELF TP (tout public)** Adultos o jóvenes que ya no estén escolarizados en la Educación Secundaria A1  A2  B1  B2

**DALF** Adultos o jóvenes a partir de los 16 años.  C1  C2 Elegir: Lettres et sciences humaines  Sciences

**TARIFAS 2017** A1= 76,00 € A2= 98,00 € B1= 126,00 € B2= 146,00 € C1= 200,00 € C2= 216,00

Indicar el nivel, la fecha y el lugar de los diplomas presentados anteriormente.

	DELF A1	DELF A2	DELF B1	DELF B2	DALF C1	DALF C2
Session (2015-06 J)						
Centre (AF Lleida)						

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, le comunicamos que usted autoriza a que sus datos personales pasen a ser incorporados a los ficheros propiedad de ALLIANCE FRANÇAISE DE LLEIDA, con la finalidad de gestionar la relación comercial e informarle de nuestros servicios. Sus datos serán tratados con la debida confidencialidad y no serán cedidos a terceros. En todo caso, puede ejercer los derechos ARCO dirigiéndose a: ALLIANCE FRANÇAISE DE LLEIDA, C / Ciudad de Fraga, 22 Bajos- 25003 Lleida.

Hecho en....., el...../...../..... Firma: