



FICHE D'INSCRIPTION

Centre d'examen : Alliance Française de Gênes

Session :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____
Nationalité : _____ Langue maternelle : _____
Tél. : _____ E-mail : _____
A : _____ le : _____ Signature : _____

J'autorise le traitement de mes données personnelles ainsi que l'enregistrement de ma voix à des fins d'examen (épreuve orale du DFP).

Signature : _____

JE SOUHAITE M'INSCRIRE AU :

- | | |
|--|--|
| ☐ DFP A1 Affaires | ☐ DFP A2 Tourisme, Hôtellerie, Restauration |
| ☐ DFP A2 Affaires | ☐ DFP B1 Tourisme, Hôtellerie, Restauration |
| ☐ DFP B1 Affaires | ☐ DFP B2 Tourisme, Hôtellerie, Restauration |
| ☐ DFP B2 Affaires | |
| ☐ DFP C1 Affaires | |

Tarifs	DFP A1	DFPA2	DFP B1	DFP B2	DFP C1
TOUT PUBLIC	120 €	130 €	150 €	160 €	170 €
SCOLAIRE/ÉLÈVES DE L'AF	75 €	75 €	95 €	95 €	95 €

L'iscrizione è VALIDA solo dopo il versamento della quota d'esame. In caso di ritiro, la tassa di iscrizione non verrà rimborsata né potrà essere tenuta valida per la sessione successiva, salvo eccezione in caso di malattia dietro presentazione di certificato medico.

Il pagamento della quota d'iscrizione può essere eseguito in segreteria oppure tramite bonifico bancario presso la Banca INTESA SANPAOLO - Conto intestato a Alliance française de Gênes
Codice IBAN : IT87C0306909606100000147329
Causale: Esame DFP (specificando il cognome e il nome del candidato)

Alliance Française de Gênes – Via Garibaldi 20 – 16124 Genova
Tel. 0102476336 Email : info@alliancefrge.it