

Bulletin d'inscription

M^{lle} M.

Nom (s) :

Prénom (s) :

Date de naissance : / / lieu de naissance

Nationalité :

Adresse :

.....Code postal :

Tél. : portable :courriel :

Statut :

Etes-vous inscrit au Département de langue française de l'IFC ? oui non

Veillez cocher la case concernée.

DELFL	A1	
	A2	
	B1	
	B2	

NB : Choix à respecter le jour de l'examen

Droits d'inscription :

	Étudiants du département de langue française de l'IFC	Autres publics	N° reçu
A1	2000 DA	4000 DA	
A2	2000 DA	4000 DA	
B1	2000 DA	4000 DA	
B2	2000 DA	4000 DA	

NB :

- 1. En cas d'absence les frais d'inscriptions ne seront pas remboursés.**
- 2. Toutes les demandes de rectification de quelque ordre que ce soit sont désormais payantes (1500 DA).**

à Constantine, le / /

Signature