Ambassade de France **CODE EXAMEN :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
I.F.G \ Service des Examens et des Certifications

# DELF / DALF

## AITHΣH ΕΓΓΡΑΦΗΣ / FICHE D'INSCRIPTION

***SESSION DE :*** ..... ***Κέντρο Εγγραφής :*** .....

**ΕΠΙΘΕΤΟ/NOM : (M) ❑ (Mme) ❑ (Mlle) ❑** .....

**ΟΝΟΜΑ/PRÉNOM :** .....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ / PRÉNOM DU PÈRE :** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :** ...../...../19.....

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :** .....

**ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ :** .....

**Προσωπική διεύθυνση/Adresse personnelle :** .....

**Ταχ.Κώδικας/Code postal :** |_|_|_|_|_| **Πόλη/Ville :**.....

☎ **οικίας :**..... ☎ **εργασίας :** .....

☎ **κινητό :**..... **courriel :**.....

**<u>Επίπεδα εξετάσεων</u> : Συμπληρώστε με X και υπογράψτε δίπλα από το δίπλωμα επιλογής σας.**
**<u>Προσοχή:</u> τυχόν λάθος επιλογή διπλώματος εκ μέρους του υποψηφίου επιβαρύνεται με 20 ευρώ**

**DELF :** **A1** ❑ ---------- **DELF PRIM A1** ❑ * ----------
**A2** ❑ ---------- **DELF PRIM A2** ❑ * ----------
**B1** ❑ ----------
**B2** ❑ ----------

** DELF PRIM : Ο υποψήφιος πρέπει να είναι μαθητής Δημοτικού σχολείου*

**DALF :** **C1** ❑ ----------
**C2** ❑ ----------

**Κέντρα εξετάσεων που επιθυμείτε (αναφέρετε πόλεις στην επαρχία).** ***Εξαιρούνται οι κάτοικοι λεκανοπεδίου Αττικής*:**

1 : ..... 2 : ..... 3 : .....

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ / MODE DE PAIEMENT** :
**ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΘΝΙΚΗ / BANQUE NATIONALE: ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN: GR56 0110 0800 0000 0804 8079 100**
(Θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφεται η αιτιολογία της κατάθεσης: **<u>ΕΧ + ονοματεπώνυμο</u>**)

***Νο Απόδειξης Τραπέζης : …….. Ημερομηνία κατάθεσης : ……..***
***Εν γνώσει μου, τα εξέταστρα δεν μεταφέρονται ούτε επιστρέφονται.***

***Μετά την πληρωμή σας στη τράπεζα μπορείτε :***
***Α) Να αποστείλετε στην Υπηρεσία Εξετάσεων – Γαλλικό Ινστιτούτο Ελλάδος – Σίνα 31 – 10680 Αθήνα***

***1) Αίτηση εγγραφής 2) Φωτοτυπία Ταυτότητας υποψηφίου ή άλλου επίσημου πιστοποιητικού***
***3) Απόδειξη πληρωμής από την Τράπεζα.***

***Β) Να αφήσετε στη Σίνα 31- Υπηρεσία Εξετάσεων - το φάκελο με τα ως άνω δικαιολογητικά κατά τη διάρκεια των εγγραφών.***

**Καμιά εγγραφή δεν γίνεται δεκτή χωρίς την επίδειξη ταυτότητας του υποψηφίου**
**Έλαβα γνώση του προγράμματος και του κανονισμού των εξετάσεων.**

Α....., le ...../...../2.....
***Ημερομηνία και τόπος εγγραφής*** **υπογραφή/signature**