|  |
| --- |
| ***Inscription du 28 octobre au 15 novembre 2019*** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Madame | [ ] Monsieur |
| NOM / *Nachname*       |
| PRÉNOM /*Vorname*       |
| DATE DE NAISSANCE /*Geburtsdatum*       |
| VILLE DE NAISSANCE / *Geburtsort*       |
| PAYS DE NAISSANCE / *Geburtsland*       |
| NATIONALITÉ(S) / *Staatsbürgerschaft(en)*       |
| NUMERO DE TÉLÉPHONE / *Telefonnummer*       |
| COURRIEL / *Email-Adresse*      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DELF A1** | **DELF A2** | **DELF B1** | **DELF B2** |
| Vorteilspreis für Kooperationspartner\* | [ ]  50 € | [ ]  55 € | [ ]  60 € | [ ]  65 € |
| Studentenpreis mit der Kopie des Studentenausweises | [ ]  65 € | [ ]  65 € | [ ]  120 € | [ ]  120 € |
| Normalpreis | [ ]  105 € | [ ]  105 € | [ ]  140 € | [ ]  140 € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DALF C1***Choix de spécialité obligatoire* lettres et sciences humaines sciences | **DALF C2***Choix de spécialité obligatoire* lettres et sciences humaines sciences |
| Vorteilspreis für Kooperationspartner\* | [ ]  80 € | [ ]  80 € |
| Studentenpreis mit der Kopie des Studentenausweises | [ ]  135 € | [ ]  135 € |
| Normalpreis | [ ]  155 € | [ ]  155 € |

\* Vorteilspreis mit der Kopie des Studentenausweises für Studenten der WIFI Vorarlberg, Universität Salzburg, BFI Wien, KursteilnehmerInnen des Institut franco-tyrolien, TeilnehmerInnen des Vorbereitungskurses des Institut français

**Ich möchte die Prüfung in** [ ]  **Wien** [ ]  **Innsbruck** [ ]  **Salzburg** [ ]  **Graz ablegen.**

**\*Für Prüfungen in Graz kontaktieren Sie bitte direkt das Institut franco-autrichien in Graz :** **francegraz@aon.at**

Nous vous rappelons que les frais d’inscriptions ne sont en aucun cas remboursables et que vous ne pouvez passer l’examen que s’ils ont été dûment réglés avant **la date de clôture des inscriptions**.

*Wir weisen Sie darauf hin, dass die Anmeldegebühren nicht rückerstattet werden können und dass Sie erst zur Prüfung antreten dürfen, wenn die Gebühren vor* ***Ende der Anmeldefrist*** *beglichen wurden.*

Bankdaten Institut Français IBAN : AT 63 3200 0000 0593 3700 BIC : RLN WAT W W XXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| À / *In*       | Le / *am* :    /    / 2019 | **Signature / *Unterschrift***  |