

ÉCOLE DE LANGUES (EDL), 8406, rue Marie-Anne-Gaboury (91^e Rue), Edmonton, AB T6C 4G9
Tél. : 780-465-8780 Fax : 780-465-8760 edl@ualberta.ca <https://uofa.ualberta.ca/campus-saint-jean>

Formulaire d'inscription DELF B2

SESSION DE:**MARS****JUIN****NOVEMBRE**

Nom de famille : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Féminin Masculin
Langue maternelle : _____ Citoyenneté : _____
Ville de naissance : _____ Pays de naissance : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____
Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Vous êtes-vous déjà inscrit(e) à un test DELF-DALF dans le passé? Oui Quand? _____ Non

Êtes-vous étudiant au Campus Saint-Jean? Oui Non

Si oui : Numéro d'étudiant(e) : _____ Programme d'études : _____

Année d'études : _____

Motivation pour passer le test DELF B2 :

Pour le calendrier des épreuves du DELF B2, veuillez consulter la page internet suivante :

<https://delf-dalf.ambafrance-ca.org/fr/calendriers>

Le prix est de 195 \$ CAD + TPS : **204,75 \$**

MODE DE PAIEMENT :

Mandat-poste (libellé au nom de *University of Alberta*)

Payer sur place (argent comptant / carte débit /
carte débit Visa)

Carte de crédit (Pour payer par carte de crédit, veuillez contacter la réception au 780-465-8780)

NB :

- * Votre inscription ne sera pas considérée comme faite tant qu'elle n'aura pas été accompagnée du paiement.
- * Toute inscription **après la date** limite d'inscription ne sera pas garantie et sujette à un frais supplémentaire de **30\$ CAD**.
- * **Toute inscription est définitive et ne peut donner lieu à aucun remboursement ou crédit.**

J'accepte toutes les conditions et les exigences relatives à cette inscription et je m'engage à respecter l'horaire du test et les exigences relatives à la passation de ce test.

Signature : _____

Date : _____