

## BULLETIN D'INSCRIPTION EXAMEN DELF / DALF 2025

Pays : **NOUVELLE CALEDONIE**  
Session : .....2025

Centre d'examen : **NOUMEA**  
Lieu d'inscription : **CREIPAC**

M.     Mlle ou Mme

Nom marital : ..... Prénom(S) : .....

Nom de naissance : .....

Date et lieu de naissance :  
...../...../..... à ..... (.....)  
Jour mois année Ville Pays

Nationalité : .....

Langue maternelle : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Mobilis : ..... Téléphone fixe : .....

Adresse email : .....

Besoins spécifiques :  Oui     Non  
Certificat médical (en cas de besoins spécifiques) :

Examen(s) / Niveau(x) présenté(s) : **DELF**     A1     A2     B1     B2    **DALF**     C1     C2  
Diplôme(s) obtenu(s) antérieurement\* :

Niveau	Session	Pays	Ville

*\*Joindre la copie des attestations de réussites des niveaux obtenus*

### Partie réservée à la comptabilité

#### TARIFS INSCRIPTION DELF/DALF EN CFP\*

A1 : 14 000 F     A2 : 18 000 F     B1 : 25 000 F     B2 : 25 000 F  
 C1 : 30 000 F     C2 : 30 000 F

#### PAYE PAR :

chèque n° .....     Carte bancaire     Virement bancaire     Espèces

Quittance n° ..... du ..../.../.....

**\* L'inscription à l'examen est définitive dès lors que le paiement a été effectué.**

#### Pièces à fournir au moment de l'inscription

- Copie du passeport ou pièce d'identité lisible.
- Diplôme obtenu antérieurement le cas échéant.

**Je comprends et j'accepte les conditions d'inscription.**

Fait à Nouméa, le...../...../2025

Signature :