**DIPLÔME D’ÉTUDES EN LANGUE FRANÇAISE**Bulletin d’inscription  D.A.L.F C1

**Session Mai 2020**

Á imprimer et renvoyer **ou** à apporter au secrétariat de l’Institut de Français de l’Université d’Orléans avant le **vendredi 3 avril 2020**. Règlement **par chèque** (*à l’ordre de l’Agent comptable de l’Université d’Orléans*) ou en **espèces** (uniquement sur place).

[ ]  Monsieur [ ]  Madame

NOM usuel :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.

Ville et pays de naissance :

Nationalité :

Email :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vous sollicitez une inscription pour : | Candidat inscrit à l’université d’Orléans en 2019-2020 | Candidat extérieur |
| [ ]  L’examen du DALF C1 **uniquement** | 155€ | 180€ |
| [ ]  Les cours de préparation **et** l’examen du DALF C1 | 215€ | 265€ |

Si vous avez déjà passé un DELF/DALF : **remplissez le tableau ci-dessous et joignez la copie de vos diplômes.**

Dates et lieux de tous les DELF/DALF, **obtenus ou non :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du diplôme | Diplôme obtenu(oui/non) | Date | Ville | Pays |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Numéro d’inscription figurant sur vos attestations de réussite ou sur votre diplôme :

Vous êtes :

[ ]  Inscrit à l’IDF ou dans une autre composante de l’Université d’Orléans

N° de carte étudiant :

Classe fréquentée à l’IDF :

[ ]  Extérieur au campus universitaire d’Orléans

**Adresses :**

1) Je note ici mon **adresse actuelle** pour permettre l’envoi de ma **convocation en avril 2020**.

N° et rue :

Chez M. et Mme :

Code postal :       Ville :

Pays :

Tél :

2) Je note ici l’adresse à laquelle sera envoyée **l’attestation de réussite** au DELF/DALF en **juillet 2020.**

N° et rue :

Chez M. et Mme :

Code postal :       Ville :

Pays :

Tél :

3) Je note ici mon adresse permanente pour permettre l’envoi de mon **diplôme** en **octobre 2020.**

N° et rue :

Chez M. et Mme :

Code postal :       Ville :

Pays :

Tél :

A Orléans, le Cliquez ici pour entrer une date.

Signature

Cadre réserve à l’administration

Frais d’inscription :

Chèque n° :

Reçu n° :

|  |
| --- |
| NOTE D’INFORMATION |
| [ ]  Protection des données*En cochant cette case, vous consentez au traitement des données à caractère personnel fournies dans le présent formulaire pour votre demande d’inscription.* *Seuls, le bureau Delf-Dalf de France Education International, le Rectorat de l’Académie Orléans-Tours et le service scolarité de l’Institut de Français seront destinataires des présents renseignements, qui sont limités à ce qui est strictement nécessaire au traitement de votre demande, finalité déterminée, explicite et légitime qui empêche tout traitement ultérieur incompatible.* *Vos données personnelles seront conservées de manière sécurisée et ne seront accessibles par les services opérationnels que pendant le temps nécessaire à l’accomplissement de la finalité poursuivie lors de leur collecte, soit 1 an.**Conformément au règlement européen 2016-679-UE du 27 avril 2016 et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit de retrait de votre consentement. Sur les mêmes fondements, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes de suppression, de limitation et d’opposition au traitement de vos données. Vous bénéficiez également du droit à la portabilité de vos données.* *Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant :** *Jusqu’à la communication des résultats : au centre d’examen où vous passez vos épreuves,*
* *Après la communication des résultats :*

*Au Bureau DELF/DALF de France Education International**1, rue Léon Journault**92310 Sèvres* *ou Au Rectorat de l’académie dont dépend le centre d’examen.**Par ailleurs, vous pouvez, le cas échéant, introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (CNIL).*Date Cliquez ici pour entrer une date.Lu et approuvé(é) Signature |