

Bulletin d'inscription aux examens : **DELF Junior**

**A1**  **A2**  **B1**  **B2**

Pays : Pologne Centre d'examen : Alliance Française Gdańsk Session : **2019-06-SJ**

**Prosimy wypełniać BARDZO CZYTELNICIE !!!**

**NOM** (nazwisko).....

**Prénom** (imię) : .....

**né(e)** (urodzony/ a) **le** : .....  
jour (dzień) mois (miesiąc) année (rok)

**à** (w) : ..... ( ..... )  
ville (miasto) Pays (kraj)

**Nationalité** (narodowość): .....

**Mme** ( ) **Mlle** ( ) **M** ( )

Je suis collegien(ne)

Je suis lycéen(ne)

J'apprends le français : à l'Alliance Française  
dans une école de langue   
seul / cours particuliers

Autre

**Adresse** : .....

**tél. domicile** : .....  
(tel. domowy)

**tél. mobile** : .....  
(tel. kom.)

**e-mail** : .....@.....

à Gdańsk, le (date) .....

**signature** (podpis): .....

Czytelnie wypełniony formularz należy odesłać do Gdańskiego Stowarzyszenia Alliance Française do **06.05.2019** pocztą elektroniczną, listownie lub dostarczyć osobiście do sekretariatu. Wpłaty należy dokonać przelewem bankowym na konto:

**Gdańskie Stowarzyszenie Alliance Française PKO BANK POLSKI 45 1020 1156 0000 7602 0065 3956**

podając dokładnie nazwisko kandydata i wybrany egzamin.

**Kontakt: Alliance Française ul. Sienkiewicza 5a IIp., 80-227 Gdańsk tel.58 710 70 07**

**W przypadku nieodnotowania wpłaty na konto zgłoszenie nie będzie brane pod uwagę.**

(Prosimy nie wypełniać pola poniżej)

Droits d'inscription : .....