



## Formularz zapisu DELF Junior / Scolaire

Sesja: **2024-05-SJ**

Czytelnie wypełniony formularz należy wysłać do Alliance Française : [alliance.gdansk@gmail.com](mailto:alliance.gdansk@gmail.com)

Wpłaty należy dokonać przelewem bankowym na konto : Gdańskie Stowarzyszenie Alliance Française ul. Sienkiewicza 5/3 80-227 Gdańsk PKO BANK POLSKI 45 1020 1156 0000 7602 0065 3956

podając dokładnie nazwisko kandydata i wybrany poziom egzaminu w następujący sposób : DELF Junior Jan NOWAK B1

Egzamin : A1  A2  B1  B.2

Płeć : Kobieta  Mężczyzna  Nieokreślona

Nazwisko :  Imię:

Data urodzenia :  Miejsce urodzenia :

Narodowość :  Język ojczysty :

Adres :

Kod pocztowy :  Miasto :

Kraj :

E-mail :  Numer telefonu

Szkoła : Alliance Française   Inne :

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego :

---