



ALLIANCE FRANÇAISE FOLIGNO

Viale Marconi, 12 – 06034 Foligno Tel: 340 96 400 61 e-mail: folignoalliancefrancaise@gmail.com

DELF – DALF ADULTE 2024-2025

Scheda individuale d'iscrizione

Compilare in stampatello per evitare errori sul diploma originale. Controllare la scadenza dell'iscrizione per le 4 sessioni.

Sessione novembre	Sessione febbraio	Sessione aprile	Session giugno
Venerdì 4 ottobre 2024	Venerdì 13 dicembre 2024	Venerdì 21 febbraio 2025	Giovedì 24 aprile 2025

Codice candidato:

SESSIONE: NOVEMBRE FEBBRAIO APRILE GIUGNO

Cognome : Nome : Sesso : M F

Codice Fiscale :

Data di nascita : Città di nascita : Paese :

Cittadinanza :

Indirizzo :

Codice postale : Città :

Tel : Cell : E-mail :

Desidero iscrivermi al : A1 A2 B1 B2 C1 C2

Foligno, lì :

FIRMA :