

INSCRIPTIONS AUX EPREUVES DU DELF JUNIOR 2017

Mesdames, Messieurs,

Dans le cadre du DELF Junior 2017, je vous prie de trouver ci-dessous l'ensemble des informations relatives aux inscriptions des deux sessions nationales.

Elles seront organisées en 2017 :

- le **22 avril** à Abou Dabi et Al Ain
- le **13 mai** à Dubai

Des permanences seront assurées selon le tableau ci-dessous, afin de récupérer tous les dossiers d'inscription et vous remettre le reçu correspondant.

| | | |
|------------------|---|--|
| ABOU DABI | Lundi 06 février 2017 De 10h00 à 16h00 | Sur rendez-vous (Institut français à l'Ambassade de France Corniche Etihad Towers, Tower 3, 22 ^{ème} étage) |
| | Mardi 07 février 2017 De 10h00 à 16h00 | |
| AL AIN | Dimanche 05 février 2017 De 14h00 à 17h00 | Alliance française AD, antenne Al Ain, Islamic Institut |
| DUBAI | Mercredi 08 février 2017 De 10h00 à 16h00 | Sur rendez-vous (Café Vendôme, proche AF Dubaï) |

En fonction de ce calendrier, je vous remercie de prendre RDV auprès de Mme Claudia Revel, delf@if-uae.com pour les permanences de Dubaï et d'Abou Dabi et auprès de Laurent Martin, languagealain@afabudhabi.org, pour les permanences d'Al Ain.

Pour information, **une troisième session aura lieu au mois de novembre 2017** (inscription en septembre).

J'attire votre attention sur les frais d'inscription fixés cette année à **360 dirhams, à régler de préférence par chèque ou sinon en espèces** (merci de privilégier les grosses coupures et de classer les billets).

Tous vos dossiers d'inscription (les fiches individuelles et les copies des passeports, les fiches récapitulatives, la fiche établissement) devront être finalisés devant être finalisés lors du dépôt des dossiers. **Les inscriptions sont ouvertes du 15 janvier au 13 février 2017. Aucun dossier ne pourra être accepté après ces dates.**

Je profite de ce message pour vous présenter à tous mes meilleurs vœux.

En vous remerciant de votre engagement pour le DELF Junior 2017, je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes salutations distinguées.

Ludovic Zmitrowicz
Attaché de coopération pour le français

FICHE ETABLISSEMENT

NOM de l'établissement :

P.O. BOX :

VILLE :

Nom du Directeur/Directrice :

Email :

N° téléphone :

Professeurs responsables du DELF Junior (2 contacts obligatoires)

| | Contact 1 | Contact 2 |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Nom et Prénom(s) : | | |
| Email professionnel : | | |
| Email personnel : | | |
| Mobile personnel : | | |

Elèves candidats à la session :

22 avril 2017 Abu Dhabi/AI Ain

13 mai 2017 DUBAI

Nombre de fiches individuelles :

| | NIVEAU A1 | NIVEAU A2 | NIVEAU B1 | NIVEAU B2 |
|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| FILLES | | | | |
| GARCONS | | | | |

Nombre de fiches récapitulatives :

| | NIVEAU A1 | NIVEAU A2 | NIVEAU B1 | NIVEAU B2 |
|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| FILLES | | | | |
| GARCONS | | | | |

**FICHE RECAPITULATIVE ETABLISSEMENT
ELEVES INSCRITS DELF JUNIOR**

SESSION ABOU DABI/AL AIN 22 AVRIL 2017

UNE FICHE PAR NIVEAU ET PAR SEXE

NOM de l'établissement :

POBOX :

VILLE :

NIVEAU PRESENTE : (cocher le niveau)

A1

A2

B1

B2

SEXE DES ELEVES : (cocher la réponse)

FILLE

GARCON

| | NOM prénom des candidats | Nationalité | Réservé à l'Institut Français (administration) |
|----|--------------------------|-------------|--|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |
| 07 | | | |
| 08 | | | |
| 09 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |

**FICHE RECAPITULATIVE ETABLISSEMENT
ELEVES INSCRITS DELF JUNIOR**

SESSION DUBAI 13 MAI 2017
UNE FICHE PAR NIVEAU ET PAR SEXE

NOM de l'établissement :

POBOX :

VILLE :

NIVEAU PRESENTE : (cocher le niveau)

A1

A2

B1

B2

SEXE DES ELEVES : (cocher la réponse)

FILLE

GARCON

| | NOM prénom des candidats | Nationalité | Réserve à l'Institut Français (administration) |
|----|--------------------------|-------------|--|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |
| 07 | | | |
| 08 | | | |
| 09 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |

**DIPLOME D'ETUDES DE LANGUE FRANCAISE DELF JUNIOR
-
SESSION 2017**

STUDENT REGISTER FORM 2017

IF YOU HAVE ALREADY TAKEN A DELF EXAM PREVIOUSLY, PLEASE NOTE YOUR FILE NUMBER (COMPULSORY) (as 971012-003685) : ---- _____ -

GENDER: please check one: Female Male
LEVEL: please check one: A1 A2 B1 B2
The fees for the registration to any of the exam level are 360 AED.

Please pay attention to the information you provide in this form especially with the spelling of name and surname, as they will be printed on the diploma. In case of misspelling, a new diploma can be issued but will cost 35 AED.

FAMILY NAME of the student (capital letters – as written in the passport):

FIRST NAME of the student (capital letters – as written in the passport):

DATE OF BIRTH: day: month: year:
PLACE OF BIRTH: City: Country:
NATIONALITY:
MOTHER TONGUE:
Email:
Mobile:

Name of school:
P.O. BOX: City:

PARENTAL AGREEMENT

I undersigned [] (name of one of the parents) authorize my child [] (name of the student) to take the DELF exam.

If needed, here is my mobile:

E-mail:

Place/Date:

Signature: