



کانون زبان ایران
Institut des Langues d'Iran

توجه : در صورت به حد نصاب نرسیدن تعداد شرکت کنندگان و یا شیوع وسیع تر بیماری کوید در استان، امکان ملغی شدن این دوره وجود دارد. در صورت غیبت در آزمون، وجوه دریافت شده به هیچ عنوان بازگردانده نمی شود و مسئولیت حضور به موقع در زمان آزمون در محل آزمون به عهده زبان آموزان می باشد.

Attention : Cette session peut être annulée en raison de l'aggravation de la situation sanitaire ou du nombre insuffisant des inscriptions.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS

DELFD/DALF TP

NOM (indiquée sur le passeport) : نام خانوادگی:

PRÉNOM (indiquée sur le passeport) : نام:

Nationalité (indiquée sur le passeport) : ملیت و کد ملی (درمورد ملیت های غیر ایرانی شماره پاسپورت):

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : / / تاریخ تولد

Sexe : M ☐ F ☐

Lieu de naissance : شهر و کشور محل تولد:

Pays :

Nom de l'établissement : نام مرکز آموزشی:

Adresse et code postale : آدرس و کد پستی:

Numéro de téléphone fixe et portable : شماره تلفن ثابت و همراه:

Courriel électronique : ایمیل:

Choisissez le niveau de l'examen auquel vous souhaitez participer:

Choix انتخاب سطح امتحان	A1	A2	B1	B2	C1	C2
	☐	☐	☐	☐	☐	☐

لطفاً سطح امتحانی مورد نظر خود را در ردیف پایین جدول فوق انتخاب نمایید.

Avez-vous déjà passé le DELF ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, merci de nous communiquer votre numéro de candidat (numéro à 12 chiffres) :

در صورتی که قبلاً در هر یک از سطوح این امتحانات شرکت کرده‌اید، لطفاً شماره داوطلبی ۱۲ رقمی خود را در جدول زیر وارد نمایید:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

گواهی می شود مندرجات این پرسشنامه صحت دارد و مسئولیت هر گونه اشتباه و اختلاف در نوشتار به عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی