



Alliance Française

Bari

**MODULO D'ISCRIZIONE ALLE CERTIFICAZIONI IN LINGUA FRANCESE DELF ADULTE**

Sessione: Novembre  Febbraio  Giugno

Centro: Alliance Française de Bari

COGNOME: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato(a) il: ..... / ..... / ..... a (città e paese di nascita): \_\_\_\_\_  
Nazionalità: \_\_\_\_\_  
Stato civile:  Monsieur  Madame  Mademoiselle  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
N° d'iscrizione (qualora abbia sostenuto degli esami precedentemente) \_\_\_\_\_

**Livello:**

A1  A2  B1  B2  C1  C2

Option (per i livelli C1/C2):  littérature et sciences sociales  sciences

**Pagamento:**

L'iscrizione agli esami avviene previa iscrizione all'Alliance Française di Bari, con versamento della quota associativa di 15,00 Euro. La quota associativa dà diritto alla tariffa ridotta (rif. Tariffe)

**DA PAGARE:** Quota associativa annuale **15,00 Euro**  
Tariffa d'iscrizione all'esame .....Euro

*In caso di ritiro, le tasse di iscrizione non saranno rimborsate. I giorni e le ore indicate sulla convocazione non potranno essere modificati.*

**Modalità di pagamento:**

Il Pagamento può essere effettuato in due modalità:

- ✓ **Versamento su Conto corrente postale** n° 20850707, intestato a:  
**ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE,**  
Via Marchese di Montrone, 39 – 70122 BARI
- ✓ **Bonifico Bancario** a favore di **ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE**  
IBAN IT45A031110400700000009103 BIC: BLOPIT22

Il versamento/bonifico deve riportare **IMPERATIVAMENTE** i seguenti dati:

Nominativo dell'emittente, esame, sessione di esame.

**N.B. Le spese postali e/o bancarie sono a carico dell'emittente.**

**Non è ammesso il pagamento in contanti.**

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

**Autorizzo al trattamento dei miei dati ai sensi della legge 675/96** **Firma:** \_\_\_\_\_