INSTITUT FRANÇAIS
QATAR

Bulletin d'inscription / *Registration Form*

DELF Prim : Session du ……/……/……

10 ans delf PRIM

Please write very clearly as this information will appear on the DELF Diploma

Nom / *Last name*	
Prénom / *First name*	
Code candidat / *Candidate's code **	
Sexe / *Gender* (M/F)	**Nationalité / *Nationality***
Date de naissance / *Date of Birth*	
Lieu de naissance / *Place of Birth*	
Langue maternelle / *Mother Tongue*	
Tel	**Mobile**
Email	
Nom des parents / *Name of parents*	
Adresse / *Address*	
Ecole / *School*	

*If you have previously taken the DELF.

Where do your children learn French? ……

Niveau / *Level*		**Prix (QAR) / *Cost (QAR)***	**Méthode de paiement/ *Payment method*** For official use only	
			Liquide / *Cash*	**Carte / *Card***
A1.1		350		
A1		350		
A2		350		

NB : les frais d'inscription ne sont pas remboursables après inscription / *Exam fee is not refundable once registered.*

Date :

Signature:

Institut français du Qatar - PoBox 2669 - 135 Al Inshirah Street – Doha – Qatar
Tel : +974 44 93 08 63 - Fax : +974 44 93 08 64