

Merci de compléter cette fiche et de la retourner par email ou en personne. Les inscriptions sont traitées par ordre d'arrivée. Test de positionnement gratuit proposé à tous les nouveaux inscrits.

**01 — INFORMATIONS PERSONNELLES**

Nom		Prénom	
Date de naissance		Nationalité	Téléphone
Email		Code postal / Ville	
Adresse complète			

**02 — NIVEAU VISÉ**

<b>A1</b> Débutant <input type="checkbox"/>	<b>A2</b> Élémentaire <input type="checkbox"/>	<b>B1</b> Intermédiaire <input type="checkbox"/>	<b>B2</b> Avancé <input type="checkbox"/>
---	--	--	---

Je ne connais pas mon niveau — test de positionnement gratuit souhaité

**03 — OBJECTIF DE LA CERTIFICATION**

Carte de séjour 10 ans  Nationalité française  Évolution professionnelle  Accès à la formation  Validation des acquis  Autre : \_\_\_\_\_

**04 — DISPONIBILITÉS**

**Test de positionnement :**  
 23 mai 2025  28 mai 2025  Date à convenir

**Horaires préférés :**  
 Matin  Après-midi  Soir  Week-end

**05 — FINANCEMENT**

CPF  OPCO (précisez : \_\_\_\_\_)  France Travail  AGEFIPH  Financement personnel

**06 — DOCUMENTS À JOINDRE**

Copie pièce d'identité  Justificatif de domicile (– 3 mois)  
 Photo d'identité récente  Attestation de niveau (si disponible)

**07 — COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE FORMATION ?**

Internet  Réseaux sociaux  Bouche à oreille  Administration française  Autre : \_\_\_\_\_

**08 — ENGAGEMENT & SIGNATURE**

Je soussigné(e) confirme mon inscription à la formation DELF Confluence et certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Fait à	Le	Signature
_____	_____	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 50px;"></div>