Nº identification 034/068/000.....

République Française
Ministère de l´Education Nationale
Commission Nationale du D.E.L.F. et du D.A.L.F.

- Bulletin d´inscription aux examens du ..... **D.E.L.F. "Adultes"**

Pays = **ESPAGNE** - Centre d´examens = **CARTAGENA** - Session =

Monsieur ☐ / Madame ☐ / Mademoiselle ☐

NOM (*apellidos*) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom (*nombre*) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Né(e) le (*fecha nacimiento*) |__|__| - |__|__|- |1|9|__|__|

Ville *(lugar nacimiento)* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Pays** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nationalité *(nacionalidad)* |__|__|__|__|__|__|__|__|__| **D.N.I. nº** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

* ***** ***STATUT*** = **élève de l´A.F. de Cartagena ☐ - Candidat libre ☐ - IES : .....**

Adresse *(dirección)* ..... *nº* ..... *Piso* .....

Code postal *(código postal)* ..... Ville *(ciudad)* .....

Téléphone *(teléfono)* ..... *Fax* ..... .E-mail .....

Unités présentées = A1 ☐ A2 ☐ B 1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐

Cocher les unités – ancien DELF - obtenues antérieurement (Tachar unidades obtenidas versión anterior DELF)

A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4 ☐

Cocher le diplôme du systéme actuel obtenu antérieurement (tachar diploma sistema actual obtenido)

A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐

* ¡Muy importante! – Bien señalar su **número de identificación** Delf (para alumnos ya inscritos)Ver certificado anterior
... .../ ... ... / 000 ... ... - Gracias

A..... a **..... 200….** **Signature =**

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) a los ficheros de **ALIANZA FRANCESA DE CARTAGENA**, con dirección en **C/ Sagasta 26 2º 30201 Cartagena (Murcia)**.

Los datos personales solicitados en este documento son de carácter obligatorio, por lo que su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en los ficheros antes descritos y de cumplir con la finalidad de realizar los servicios contratados de **proceder a su matrícula a los exámenes oficiales del Ministerio de Educación Francés**, y su posterior comunicación al C.I.E.P. Centro Internacional de Estudios Pedagógicos, con dirección en avenue Léon Journault – F-93318 Sèvres Cedex , para figurar en los ficheros de dicho Centro. En cumplimiento de la normativa en vigor sobre protección de datos y comercio electrónico, marque con una cruz en el caso de que no autorice el tratamiento y cesión de sus datos de carácter personal: ___ (cruz).

Ud. Tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición en los término previsto en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al (a los) responsable(s) de los mismos, en las direcciones anteriormente indicadas.