

Formulaire d'inscription aux diplômes français DELF JUNIOR

DELF JUNIOR vizsgák jelentkezési lapja

Pays Ország: HONGRIE	Lieu d'examen : Vizsgahely :	<input type="checkbox"/> à l'Institut français de Budapest – <i>a Budapesti Francia intézetben</i> <input type="checkbox"/> dans une Alliance française. <i>Egy Alliance française-nél.</i> Précisez la ville - <i>pontosítsa a város nevét :</i> <input type="checkbox"/> Miskolc <input type="checkbox"/> Debrecen <input type="checkbox"/> Pécs <input type="checkbox"/> Győr <input type="checkbox"/> Szeged	Session de : Vizsgaidőszak : 2 0 2 2 <input type="text"/>
	Ce formulaire doit être transmis au secrétariat du lieu d'examen souhaité. A jelentkezési lapot a megjelölt vizsgahely titkárságára kell eljuttatni.		

CANDIDAT / VIZSGÁZÓ		<input type="checkbox"/> Femme / <i>Nő</i> <input type="checkbox"/> Homme / <i>Férfi</i>
<input type="checkbox"/> Mademoiselle / <i>Kisasszony</i> <input type="checkbox"/> Madame / <i>Asszony</i> <input type="checkbox"/> Monsieur / <i>Úr</i>	Nom / <i>Vezetéknév :</i> <input type="text"/>	Prénom / <i>Keresztnév :</i> <input type="text"/>
Nom de la mère / <i>Anyja neve :</i> <input type="text"/>	Né(e) le / <i>Szül.idő :</i> <input type="text"/> Jour <i>nap</i> / Mois <i>hónap</i> / Année <i>év</i>	Lieu de naissance / <i>Szül.hely :</i> <input type="text"/> PAYS / <i>ország :</i> <input type="text"/>
Adresse actuelle / <i>Jelenlegi lakcím (utca, házszám, emelet, ajtó) :</i> <input type="text"/>		
PAYS / <i>ország :</i> <input type="text"/>	Ville / <i>város :</i> <input type="text"/>	Code postal / <i>irányítószám :</i> <input type="text"/>
E-mail et e-mail du parent / <i>e-mail és szülő e-mailje :</i> <input type="text"/>		Tél. et tel. du parent / <i>Telefon és szülő tel. száma :</i> <input type="text"/>
Nationalité / <i>Állampolgárság :</i> <input type="text"/>	Langue maternelle / <i>Anyanyelv :</i> <input type="text"/>	
Catégories socio-professionnelles / <i>foglalkozás :</i>	Motivations : Miért van szüksége DELF-DALF francia nyelvvizsgára ?	
<input type="checkbox"/> scolaire / <i>iskolás</i> <input type="checkbox"/> Collégien / <i>általános iskolás -felső tagozat</i> <input type="checkbox"/> Section bilingue / <i>francia kéttannyelvű tagozat</i>	<input type="checkbox"/> Besoin de certification de français / <i>francia nyelvvizsga-bizonyítványra van szükségem</i> <input type="checkbox"/> Etudes en général / <i>általában a tanulmányaimhoz</i> <input type="checkbox"/> Etudes en France / <i>franciaországi továbbtanuláshoz</i>	
Nom de l'établissement / <i>iskola neve :</i> <input type="text"/>	Classe / <i>Osztály :</i> <input type="text"/>	Nom du professeur / <i>Tanár neve :</i> <input type="text"/>
Avez-vous suivi des cours de français à l'Institut Français ? <i>Járt-e a Francia Intézet valamelyik tanfolyamára ?</i> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si, non, où ? <i>Ha nem, akkor hova ?</i> <input type="checkbox"/> Ecole-lycée / <i>iskola - gimnázium</i> <input type="checkbox"/> Ecole de langue / <i>nyelviskola</i> <input type="checkbox"/> Avec un enseignant privé / <i>magántanárral</i> <input type="checkbox"/> Avec un parent / <i>szülővel</i>	

<p>Avez-vous déjà passé le DELF ou le DALF ? <i>Jelentkezett-e korábban DELF vagy DALF vizsgára?</i></p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Si oui, dans quel centre (ville et pays) <i>Ha igen, melyik vizsgaközpontban (város és ország) :</i></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>PAYS / ország : <input style="width: 80%;" type="text"/></p>	<p>Ancien numéro d'inscription candidat (obligatoire) / <i>Az előző vizsga alkalmával kapott vizsgaazonosító szám (kötelező):</i></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
--	---	---

Diplôme présenté à cette session :

Tarif interne, seulement pour les étudiants IFB/AF

Melyik vizsgára jelentkezik ?

<input type="checkbox"/> DELF Prim A1.1 10 000 huf	<input type="checkbox"/> DELF Prim A1.1 tarif préférentiel « interne » / kedvezményes ár törzsiadókknak 9 000 huf
<input type="checkbox"/> DELF Prim A1 12 100 huf	<input type="checkbox"/> DELF Prim A1 tarif préférentiel « interne » / kedvezményes ár törzsiadókknak interne 11 000 huf
<input type="checkbox"/> DELF Prim A2 15 000 huf	<input type="checkbox"/> DELF Prim A2 tarif préférentiel « interne » / kedvezményes ár törzsiadókknak interne 13 500 huf

Joindre OBLIGATOIREMENT une copie d'une pièce d'identité / Kérjük, csatolja fényképes igazolványa fénymásolatát! KÖTELEZŐ

L'inscription n'est effective qu'avec le règlement des droits d'examen. / *A beiratkozás a vizsgadíj befizetésével lesz végleges. Les droits d'inscription ne sont pas remboursables. A vizsgadíj nem visszatérhető.* Si vous souhaitez recevoir vos résultats par la poste, veuillez joindre une enveloppe moyenne (162 x 229 mm) timbrée au tarif en vigueur, libellée à votre nom et à l'adresse où vous voulez recevoir votre relevé de notes. *Ha postai úton is szeretné megkapni a vizsga eredményét, kérjük csatoljon a beiratkozási lapjához egy saját névre megcímezett, bélyeggel ellátott közepes méretű borítékot (162 x 229 mm).*

Modalité de paiement / *Fizetés módja :*

- en espèces sur place / *késpénz*
- par carte bancaire sur place / *bankkártya*
- par virement bancaire / *banki átutalással*

Je soussigné(e)

atteste avoir pris connaissance du règlement des examens. J'accepte le traitement de mes données personnelles mentionnées dans ce formulaire d'inscription et fournies conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen sur la protection des données personnelles à l'usage exclusif de l'IFB.

Alulírott kijelentem, hogy a vizsgaszabályzatban foglaltakat tudomásul veszem, és elfogadom a jelen adatlapon megadott személyes adataim kezelését, amely megfelel a személyes adatok védelméről szóló 2016/679-es EU rendeletnek

Fait à / Kelt,

Signature / Aláírás :

Signature du parent / Szülő aláírása :

Cadre rempli par l'administration / A vizsgaközpont tölti ki :

Droits d'inscriptions / Beiratkozási díj :

Perçus le / Befizetés dátuma :

N° d'inscription / Vizsgaazonosító szám :

0 3 6 0 0 3 - 0 0