

**Formulaire d'inscription aux diplômes français DELF –
DALF**
DELFF - DALF vizsgák jelentkezési lapja

Pays Ország: HONGRIE	Lieu d'examen : Vizsgahely :	<input type="checkbox"/> à l'Institut français de Budapest – a Budapesti Francia intézetben <input type="checkbox"/> dans une Alliance française. Egy Alliance française-nél. Précisez la ville - pontosítsa a város nevét : <input type="checkbox"/> Miskolc <input type="checkbox"/> Debrecen <input type="checkbox"/> Pécs <input type="checkbox"/> Győr <input type="checkbox"/> Szeged	Session de : Vizsgaidőszak :
	ATTENTION !! Ce formulaire doit être transmis au secrétariat du lieu d'examens souhaité. A jelentkezési lapot a megjelölt vizsgahely titkárságára kell eljuttatni.		2 0 2 5 <input type="text"/>

CANDIDAT / VIZSGÁZÓ	<input type="checkbox"/> Femme / Nő <input type="checkbox"/> Homme / Férfi
----------------------------	---

<input type="checkbox"/> Mademoiselle / Kisasszony <input type="checkbox"/> Madame / Asszony <input type="checkbox"/> Monsieur / Úr	Nom / Vezetéknév : <input type="text"/>	Prénom / Keresztnév : <input type="text"/>
---	---	--

Nom de la mère / Anyja neve : <input type="text"/>	Né(e) le / Szül.idő : <input type="text"/> Jour nap / Mois hónap / Année év	Lieu de naissance / Szül.hely : <input type="text"/> PAYS / orszóg : <input type="text"/>
--	--	--

Adresse actuelle / Jelenlegi lakcím (utca, házszám, emelet, ajtó) :

PAYS / orszóg : <input type="text"/>	Ville / város : <input type="text"/>	Code postal / irányítószám : <input type="text"/>
---	---	--

E-mail / @ : <input type="text"/>	Téléphone / Telefon : <input type="text"/>
--	---

Nationalité / Állampolgárság : <input type="text"/>	Langue maternelle / Anyanyelv : <input type="text"/>
--	---

Catégorie socio-professionnelles / foglalkozás :	Motivations : <i>Miért van szüksége DELF-DALF francia nyelvvizsgára ?</i>
---	---

<input type="checkbox"/> Lycéen / gimnazista <input type="checkbox"/> Etudiant / egyetemista <input type="checkbox"/> Fonctionnaire / köztisztviselő <input type="checkbox"/> Enseignant / tanár <input type="checkbox"/> Salarié / alkalmazott <input type="checkbox"/> Profession libérale / szabadfoglalkozású <input type="checkbox"/> Retraité / nyugdíjas <input type="checkbox"/> Autre / egyéb : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Besoin de certification de français / francia nyelvvizsgabizonyítványra van szükségem <input type="checkbox"/> Etudes en général / általában a tanulmányaimhoz <input type="checkbox"/> Etudes en France / franciaországi továbbtanuláshoz	<input type="checkbox"/> Raison professionnelle / promotion / szakmai, munkaköri feladatokhoz <input type="checkbox"/> Visite d'un pays francophone / franciaországi utazáshoz <input type="checkbox"/> Par plaisir personnel / kedvtelésből
--	---	--

Avez-vous suivi des cours de français à l'institut Français ? Járt-e a Francia Intézet valamelyik tanfolyamára ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si, non, où ? Ha nem, akkor hol tanult ? <input type="checkbox"/> Ecole - lycée / iskola <input type="checkbox"/> Université / egyetem <input type="checkbox"/> Ecole de langue / nyelviskola
---	---

Avec un enseignant privé / *magántanárral*

Avez-vous déjà passé le DELF
ou le DALF ?

*Jelentkezett-e korábban DELF
vagy DALF vizsgára ?*

oui non

Si oui, dans quel centre (ville) :

Ha igen, melyik vizsgaközpontban

(város):

PAYS / ország :

Ancien numéro d'inscription candidat (obligatoire)
*Az előző vizsga alkalmával kapott vizsgaazonosító
szám (kötelező):*

Diplôme présenté à cette session / Melyik vizsgára jelentkezik ? (Interne = étudiants IFB/AF)

DELF A1 interne 16 200 huf

DELF A1 externe 18 000 huf

DELF A2 interne 16 200 huf

DELF A2 externe 18 000 huf

DELF B1 interne 29 700 huf

DELF B1 externe 33 000 huf

DELF B2 interne 40 500 huf

DELF B2 externe 45 000 huf

DALF C1 interne 45 000 huf

DALF C1 externe 50 000 huf

DALF C2 interne 54 000 huf

DALF C2 externe 60 000 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.*

Modalité de paiement / *Fizetés módja* :

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 :

*Pour les mineurs, signature des parents
Kiskorúak esetében, szülő aláírása :*

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

Droits d'inscriptions / Beiratkozási díj :

Perçus le / Befizetés dátuma :