

Formulaire d'inscription aux diplômes français

DEL F – DALF

DEL F - DALF vizsgák jelentkezési lapja

Pays Ország: HONGRIE	Lieu d'examen : Vizsgahely :	Institut français de Hongrie Magyarországi Francia intézet	Session de : Vizsgaidőszak :
			2 0 2 6
ATTENTION !! Lieu de passation / Vizsgahelyszín : 1011 Budapest, Fő u. 17.			

CANDIDAT / VIZSGÁZÓ		☐ Femme / Nő ☐ Homme / Férfi	
☐ Mademoiselle / Kisasszony ☐ Madame / Asszony ☐ Monsieur / Úr	Nom / Vezetéknév :	Prénom / Keresztnév :	
Nom de la mère/ Anyja neve :	Né(e) le / Szül.idő :	Lieu de naissance / Szül.hely :	
	Jour nap / Mois hónap / Année év	PAYS / ország :	
Adresse actuelle / Jelenlegi lakcím (utca, házszám, emelet, ajtó) :			
PAYS / ország :		Ville / város :	Code postal / irányítószám :
E-mail / @ :		Téléphone /Telefon :	
Nationalité / Állampolgárság :		Langue maternelle / Anyanyelv :	
Catégorie socio-professionnelles / foglalkozás :	Motivations : Miért van szüksége DELF-DALF francia nyelvvizsgára ?		
☐ Lycéen / gimnazista ☐ Etudiant / egyetemista ☐ Fonctionnaire / köztisztviselő ☐ Enseignant / tanár ☐ Salarié / alkalmazott ☐ Profession libérale / szabadfoglalkozású ☐ Retraité / nyugdíjas ☐ Autre / egyéb :	☐ Besoin de certification de français / francia nyelvvizsgabizonyítványra van szükségem ☐ Etudes en général / általában a tanulmányaimhoz ☐ Etudes en France / franciaországi továbbtanuláshoz ☐ Raison professionnelle / promotion / szakmai, munkaköri feladatokhoz ☐ Visite d'un pays francophone / franciaországi utazáshoz ☐ Par plaisir personnel / kedvtelésből		
Avez-vous suivi des cours de français à l'institut Français ? Járt-e a Francia Intézet valamelyik tanfolyamára ? ☐ oui ☐ non		Si, non, où ? Ha nem, akkor hol tanult ? ☐ Ecole - lycée / iskola ☐ Université / egyetem ☐ Ecole de langue / nyelviskola	

		☐ Avec un enseignant privé / <i>magántanárral</i>
Avez-vous déjà passé le DELF ou le DALF ? <i>Jelentkezett-e korábban DELF vagy DALF vizsgára ?</i> ☐ oui ☐ non	Si oui, dans quel centre (ville) : <i>Ha igen, melyik vizsgaközpontban (város):</i> PAYS / ország :	Ancien numéro d'inscription candidat (obligatoire) <i>Az előző vizsga alkalmával kapott vizsgaazonosító szám (kötelező):</i>
Diplôme présenté à cette session / Melyik vizsgára jelentkezik ? (Interne = étudiants IFB/AF)		
☐ DELF A1 interne 18 900 huf ☐ DELF A1 externe 21 000 huf ☐ DELF A2 interne 18 900 huf ☐ DELF A2 externe 21 000 huf ☐ DELF B1 interne 29 700 huf ☐ DELF B1 externe 33 000 huf	☐ DELF B2 interne 42 300 huf ☐ DELF B2 externe 47 000 huf ☐ DALF C1 interne 46 800 huf ☐ DALF C1 externe 52 000 huf ☐ DALF C2 interne 56 700 huf ☐ DALF C2 externe 63 000 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 visszatérthető.		

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 :