



DELFL / DALFL

REGISTRATION FORM Session _____

DELFL registration number if already assigned :

Last Name/Nom:

First Name/Prénom:

Address/Adresse:

City/Ville :

State/Etat:

Zip Code/Code Postal:

Phone/Téléphone :

Cell/Téléphone mobile :

Email/Courriel :

Gender/Sexe : male/homme

female/femme

Date of Birth/Date de naissance : / / (MM/DD/YY - MM/JJ/AA)

City and Country of Birth/ Ville et pays de naissance:

Nationality/Nationalité :

Mother Tongue/Langue maternelle:

Do you have any disability/Avez-vous un handicap: Yes/Oui No/Non

If yes, what is it? Si oui, lequel?

Pricing :

A1 \$120

A2 \$130

B1 \$140

B2 \$170

C1 \$220

C2 \$220

Payment/Paiement: _____ **USD**

CHECK/ Cheque (Order/Ordre: Alliance Française)

VISA MC DISCOVER No. _____

Expiration Date/Date d'expiration: Month/Mois __ Year/année __

Security Code/Code de sécurité :