

MODULO D’ISCRIZIONE ALLE CERTIFICAZIONI IN LINGUA FRANCESE DELF PRIM STUDENTI PRIVATISTI

**Sessione: Dicembre □ Maggio□ Centro:** Alliance Française de Bari

COGNOME: Nome: Nato(a) il: . …. / . …. / a (città e paese di nascita):

**Nazionalità: Stato civile: □** Monsieur **□** Madame **□** Mademoiselle

Indirizzo: CAP: Città:

Telefono: E-mail: Codice Fiscale: N° d'iscrizione (qualora abbia sostenuto degli esami precedentemente) Istituzione scolastica di appartenenza

**Livello:**

**□ A1.1**

**□ A1**

**□ A2**

**Pagamento:**

**DA PAGARE:**

**Tariffa d'iscrizione all'esame**

**……………..Euro**

*In caso di ritiro, le tasse di iscrizione non saranno rimborsate. I giorni e le ore indicate sulla convocazione non potranno essere modificati.*

**Autorizzo al trattamento dei miei dati ai sensi della legge 675/96 Firma:**

**Luogo e Data: Firma:**

 **Modalità di pagamento:**

Il Pagamento può essere effettuato in due modalità:

* **Versamento su Conto corrente postale n° 20850707**, intestato a:

**ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE,**

**Strada de’ Gironda 22– 70122 BARI**

* **Bonifico Bancario a favore di ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE**

**INTESA SANPAOLO - Filiale di Via Abate Gimma, 101 - 70122 Bari (BA)**

**IBAN: IT 74 C 03069 04013 100000063172**

**BIC: BCITITMM**

Il versamento/bonifico deve riportare **IMPERATIVAMENTE** i seguenti dati: Nominativo dell’emittente, esame, sessione di esame.

**N.B. Le spese postali e/o bancarie sono a carico dell'emittente. Non è ammesso il pagamento in contanti.**

Alliance Française di Bari – C.F. 93003540726 – Sede Operativa: Via Strada de’ Gironda 22 , 70122 Bari [www.alliancefrba.it](http://www.alliancefrba.it/) – Tel. +39 080 5210017 – Fax +39 080 5210017 – email: certificazioni@afbari.it