

# MODULO D’ISCRIZIONE ALLE CERTIFICAZIONI IN LINGUA FRANCESE DELF PRO

**Sessione: 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)

**Livello:**

**□ A1 Pro**

**□ A2 Pro**

**□ B1 Pro**

**□ B2 Pro**

**Pagamento:**

L'iscrizione agli esami avviene previa iscrizione all'Alliance Française di Bari, con versamento della quota associativa di 15,00 Euro. La quota associativa dà diritto alla tariffa ridotta (rif. Tariffe)

**DA PAGARE: Quota associativa annuale**

**Tariffa d'iscrizione all'esame**

**15,00 Euro**

**……………..Euro**

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

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.

**Luogo e Data: Firma:**

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

Alliance Française di Bari – C.F. 93003540726 – Sede Operativa: 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](mailto:certificazioni@afbari.it)