

Ce formulaire dûment rempli et signé est à retourner par courriel à [cours@ifp.cz](mailto:cours@ifp.cz) ou à déposer au secrétariat du Service des cours.  
Vyplněný a podepsaný formulář je možné přinést osobně na sekretariát kurzů IFP nebo zaslat naskenovaný elektronicky na [cours@ifp.cz](mailto:cours@ifp.cz)

## DONNÉES PERSONNELLES / OSOBNÍ ÚDAJE ZÁJEMCE

Homme/Muž

Femme/Žena

Nom/Příjmení

Prénom/Jméno

Date de naissance/Datum narození

Nationalité/Státní příslušnost

Pays de naissance/ Země narození

Ville de naissance/Město narození

## COORDONNÉES / KONTAKTNÍ ÚDAJE

Adresse courante/Současná adresa

Ville/Město

Code postal/PSČ

Courriel/E-mail

Téléphone /Telefon

## PROFIL / PROFIL

**SCOLAIRES** (école primaire, collège ou lycée)  
**ŽÁCI** (základní škola, gymnázium)

Nom de votre établissement scolaire / Jméno vaší školy

**ÉTUDIANTS** (Université, école de langue)  
**STUDENTI** (Univerzita, jazyková škola)

**PROFESSIONNELS**  
**ZAMĚSTNANCI**

Secteur d'activité (bancaire, tourisme, ...) / Sektor (bankovníctví, cestovní ruch...)

Profession (banquier, médecin, étudiant) / Zaměstnání (bankéř, lékař, student)

**Vous avez déjà passé le DELF/DALF à l'Institut français de Prague ?**

Již jste zkoušku DELF/DALF ve Francouzském institutu v Praze skládal(a)?

OUI

NON

## DIPLÔME ET NIVEAU CHOISIS / VYBRANÁ ZKOUŠKA A JEJÍ ÚROVEŇ

### DIPLÔME / ZKOUŠKA

DELF PRIM

DELF Scolaire

DELF Junior

DELF PRO

DELF/DALF Tout Public

### NIVEAU / ÚROVEŇ

A1.1

A1

A2

B1

B2

C1

C2

**Les droits d'inscription ne sont pas remboursables / Zápisné se nevrací.**

Date/Datum

**NE PAS REMPLIR ! RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

NEVYPLŇUJTE ! PRO ADMINISTRATIVNÍ  
ZPRACOVÁNÍ

La réception de ce formulaire fait foi de signature et valide votre inscription.

Podání tohoto formuláře se rovná jeho podpisu a stvrzuje zápis.