

Scheda riassuntiva per l'iscrizione al DELF SCOLAIRE e al DELF PRIM

DELF SCOLAIRE Sessione di _____

DELF PRIM Sessione di _____

NOME DELLA SCUOLA:

VIA N° CAP..... CITTÀ..... TEL.....

..... FAX..... e-mail.....

DOCENTE RESPONSABILE

Tel..... Email.....

CANDIDATI ISCRITTI

DELF SCOLAIRE				DELF PRIM			
N. ISCRITTI	DIPLOMA	TARIFFA	TOTALE	N. ISCRITTI	DIPLOMA	TARIFFA	TOTALE
				TOTALE €			
TOTALE €							

DATI PER IL BONIFICO:

ALLIANCE FRANÇAISE DI COSENZA
C/O I.I.S. "PEZZULLO" VIA POPILIA
87100 COSENZA BPER BANCA S.P.A.
IBAN
IT31M0538780880000003419004
CODICE FISCALE: 98090500780

Causale: Certificazione DELF SCOLAIRE
(specificando il nome della scuola e
la città)