

## FICHE D'INSCRIPTION

<b>NOM</b>			
<b>NOM de jeune fille</b>			
<b>PRENOM</b>			
<b>DATE DE NAISSANCE</b>	...../...../.....	<b>SEXE : Femme</b>	<input type="checkbox"/> <b>Homme</b> <input type="checkbox"/>
<b>NATIONALITE</b>			
<b>PAYS de naissance</b>			
<b>VILLE de naissance</b>			
<b>Langue maternelle</b>			
<b>ADRESSE POSTALE</b>			
<b>Complément d'adresse</b>			
<b>CODE POSTAL</b>			
<b>VILLE</b>			
<b>Téléphone</b>			
<b>E-mail</b>			
<b>Personne à contacter (si besoin)</b>			
<b>DILF A1.1</b> <input type="checkbox"/> <b>DELF A1</b> <input type="checkbox"/> <b>DELF A2</b> <input type="checkbox"/> <b>DELF B1</b> <input type="checkbox"/> <b>DELF B2</b> <input type="checkbox"/>  Date de session: ...../...../...../  <i>N° d'inscription si déjà inscrit au DELF</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>TCF IRN</b>  <b>NATIONALITE</b> <input type="checkbox"/> <b>Agent de SECURITE</b> <input type="checkbox"/> <b>Carte de RESIDENT 10 ans</b> <input type="checkbox"/> <b>CIR/OFII</b> <input type="checkbox"/>  <b>Date de session : ...../...../...../</b>	
<b>Candidat Individuel</b> <input type="checkbox"/> <b>Organisme de formation</b> <input type="checkbox"/> (Préciser Organisme financeur) .....	<b>Paiement</b> ..... € <b>Frais de dossier</b> <b>15€</b> <b>Total</b> .....€  <b>N° Reçu :</b> .....	<b>CHEQUE</b> <input type="checkbox"/> <b>CB</b> <input type="checkbox"/> <b>ESPECES</b> <input type="checkbox"/> <b>CPF</b> <input type="checkbox"/>	
<b>CANDIDAT à Besoin Spécifique</b> <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/> <i>dossier médical à déposer 2 mois avant la session</i>			

**Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et déclare les accepter.**

A ..... le ..... Signature :

## FICHE D'INSCRIPTION

### Indication de l'identité du responsable du traitement:

- France Education International
- Le Rectorat de l'académie de Créteil
- Centre d'examen Greta 93, Saint Denis Pays : France

Le(s) trois service(s) précités dispose(nt) de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les candidats des examens du DELF et du DALF selon la réglementation en vigueur (Arrêté du 7 juillet 2005 paru au Journal Officiel de la République française du 17 juillet 2005).

Les informations enregistrées lors des inscriptions sont réservées à l'usage du (ou des) service(s) mentionné(s) ci-dessus et ne peuvent être communiquées qu'à l'intéressé.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant.

En conséquence vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser:*

- jusqu'à la communication des résultats au centre d'examen du

*GRETA 93 - 2, rue Diderot 93200- Saint DENIS 01.49.20.89.90*

*Adresse mail : [greta93.ce@ac-creteil.fr](mailto:greta93.ce@ac-creteil.fr)*

- par la suite:
- A France Education International à l'adresse suivante:  
*France Education International  
Bureau DELF/DALF  
1, rue Léon Journault  
92310 Sèvres  
ou/au Rectorat de l'Académie de Créteil*

Date :

NOM:

Prénom :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Les données de la formation continue sont traitées en respect des dispositions légales et réglementaires garanties par l'académie de Créteil. Pour être conformes au Règlement Général de Protection des Données (RGPD), celles qui sont recueillies dans le cadre de votre démarche de formation ou de valorisation professionnelle sont traitées uniquement pour cet objet. Aussi le recueil de ces données doit faire l'objet d'un consentement de votre part.

**Je donne mon accord pour la collecte et l'exploitation de mes données personnelles à cet effet. J'ai bien noté que je peux demander la rectification, la suppression de ces données à tout moment.**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**Signature du stagiaire**

**VOTRE INSCRIPTION EST DEFINITIVE  
AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE**