Stage de première **habilitation** des **examinateurs-correcteurs** du **DELF** et du **DALF**

Renvoyer ce dossier dûment complété par email à international@carel.org

Cadre réservé au CAREL - N° Inscription :

❒ Monsieur ❒ Madame NOM .....
Prénom : ..... Date de naissance (jj/mm/aaaa) : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone .....Portable : .....
e-mail : .....

Inscription

		Intitulé	Dates	Durée	Tarifs
❒	**Jour 1**	Présentation du CIEP et des examens / CECRL / DELF A1	24/05/2018	6 heures	522,00 €
❒	**Jour 2**	DELF A2 / DELF B1	25/05/2018	7 heures	609,00 €
❒	**Jour 3**	DELF B2 / Test A1 / Test B1	01/06/2018	5 heures	435,00 €
❒	**Jour 4**	DALF C1	08/06/2018	5 heures	435,00 €
❒	**Jour 5**	DALF C2 / Test C1 / Rôle de l'examinateur / Bilan	22/06/2018	7 heures	609,00 €

❒	**Formation complète**	5 jours	30 heures	2 610,00 €

➢ **Je paie moi-même ma formation** (compléter la déclaration 1)

DÉCLARATION 1

Je soussigné(e), ...adresse **directement** au CAREL la somme de .....
correspondant au montant de la (des) journée(s) suivie(s). Je règle sous forme de :

❒ **Carte bancaire** : sous réserve de fournir les mentions obligatoires

❒ **Chèque bancaire** en € à l'ordre du ***CAREL***, à joindre à ce dossier.

❒ **Virement bancaire*** à l'ordre du ***CAREL*** TP LA ROCHELLE
Code banque 10071 - Code guichet 17000 - N°compte 0000 200 2478 Clé 41
IBAN FR76 1007 1170 0000 0020 0247 841 BIC : TRPUFRP1

** Joindre à votre dossier d'inscription la photocopie de l'ordre de virement.*

A le Signature

➢ **Ma formation est prise en charge par mon entreprise** (compléter la déclaration 2)

DÉCLARATION 2

NOM DE L'ENTREPRISE : ..... ❒ plus de 10 salariés ❒ moins de 10 salariés
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....
Tél : ..... E-mail : .....

Nom du Responsable de formation : .....
Je soussigné(e), ... règlerai les frais de formation de .....
.....pour un montant de .....à réception de votre facture.
Cachet de l'entreprise et signature du responsable formation

Conformément aux articles 27 et 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous tenons à vous préciser que les informations demandées seront uniquement traitées par les services internes du CAREL. Vous pouvez à tout moment accéder aux informations personnelles vous concernant, demander leur modification ou leur suppression auprès du **Service Inscriptions - 48 boulevard Franck Lamy - BP 219C - 17205 Royan cedex - FRANCE.**