



# Certifications PLIDA

## Progetto Lingua Italiana Dante Alighieri

Mlle  Mme  M

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Nome utente Dante Global \_\_\_\_\_

### DROITS D'EXAMEN

**Examen complet (1 seul candidat) - Session de :** .....

A2 : 158€  B1 : 197€  B2 : 206€  C1 : 269€  C2 : 269€

### Adhésion

Adhésion DA (+ de 18 ans) : 20€

Candidat déjà membre DA : 0 €

**TOTAL : Tarif examen complet + Adhésion**

L'adhésion est obligatoire et valable 1an, soit deux sessions consécutives

### RATTRAPAGE (le cas échéant)

**Examen partiel (1 seul candidat) - Session de :** .....

Compétence(s) à repasser

ASCOLTARE  LEGGERE  SCRIVERE  PARLARE

1 compétence  A2 : 83€  B1 : 106€  B2 : 106€  C1 : 138€  C2 : 138€

2 compétences  A2 : 107€  B1 : 149€  B2 : 149€  C1 : 183€  C2 : 183€

3 compétences  A2 : 131€  B1 : 194€  B2 : 194€  C1 : 231€  C2 : 231€

**Session précédente**

Mois/Année : \_\_\_\_\_ Sièges d'examen : \_\_\_\_\_ (Ville)

**TOTAL : Tarif examen partiel x nombre de compétences**

### RECEPTION EVENTUELLE DU CERTIFICAT P.L.I.D.A.

**PROCEDURE STANDARD** de correction et expédition du certificat: **3 MOIS environ** (60 jours ouvrables)

**PROCEDURE PRIORITAIRE** de correction et expédition du certificat : **1 MOIS environ / 23€ supplément**

Se renseigner au Secrétariat sur la date limite d'acceptation des demandes de correction et expédition prioritaires.

### MODALITES D'INSCRIPTIONS

En cas de maladie ou d'empêchement professionnel, un certificat médical ou une attestation de l'employeur vous seront demandés.

Aucun remboursement des droits d'inscriptions ne vous sera accordé mais vous pourrez passer l'examen à la session suivante.

Les dates des examens écrits et oraux ne sont pas modifiables et les heures de convocation doivent être respectées. Tout retard supérieur à 15 minutes sur l'horaire prévu entraînera l'invalidation de l'examen.

Je certifie joindre mon règlement par chèque d'un montant de \_\_\_\_\_ € à l'ordre de l'Association Dante Alighieri.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de l'accepter

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_