**Pretprijavnica DELF –DALF, Zadar, 2019.**

**Formulaire de préinscription – DELF-DALF – Zadar, 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*IME I PREZIME KANDIDATA****Prénom et nom**  |  |
| **\*RAZINA POLAGANJA ISPITA/ Niveau d'après le CERC :** **DELF A1, DELF A2, DELF B1, DELF B2, DALF C1, DALF C2** |  |
| **Naziv ustanove gdje polazite ili ste polazili tečaj francuskog jezika** **(Centar za jezike, Škola stranih jezika Acro, Hrvatsko-francuska udruga...)****Où avez-vous appris/ apprenez-vous le français?** |  |
| **\*KONTAKT ELEKTRONIČKA ADRESA****Votre courriel** |  |
| **KONTAKT BROJ TELEFONA** **Votre numéro de téléphone** |  |
| **\*KONTAKT BROJ MOBITELA****Votre numéro de portable** |  |
| **NAPOMENA****Remarques** |  |

\*Obavezno popuniti označena polja

\*Les champs obligatoires à remplir

Popunjenu pretprijavnicu poslati na mstorga@unizd.hr najkasnije do srijede 10. travnja 2019.

Le formulaire rempli à envoyer par mail jusqu'au 10 avril 2019 au plus tard au responsable : mstorga@unizd.hr