

DELFF SCOLAIRE 2025

Anexo I

Preinscripción de alumnado

- A remitir **antes del 15 de noviembre de 2024** a la Agregada de cooperación para el francés de Andalucía, elisabeth.juhel@institutfrancais.es

Nombre del centro	
Dirección del centro	
Persona de referencia DELFF Escolar	
Tfno. de contacto	
e-mail de contacto	

Nº de candidatos/as (Estimación con +/- 10% de bajas)	A2	B1	B2	TOTAL
Francés 1º idioma				
Francés 2º idioma				

Señalar con una cruz:

- Centro con programa **Bachibac**
 Centro bilingüe de **francés**
 Centro **plurilingüe** (inglés-francés)
 Centro **NO** bilingüe

Lugar, fecha y sello:

Sello y firma del Director/a