

SOLICITUD DE ENVÍO DE DIPLOMA

Una vez completado, el formulario deberá ser enviado a exámenes@alianzafrancesacartagena.org
(Por favor, escriba de nuevo sus datos en el correo)

D. _____ con fecha de nacimiento _____
y con DNI nº _____ .

Solicito a la Alianza Francesa de Cartagena, el envío de mi diploma por mensajería, a portes debidos y me comprometo a estar localizable para la entrega, a firmar el acuse de recibo que acompaña el diploma y a remitirlo a la Alianza Francesa. En el caso de que no pudiera ser entregado, después de 2 intentos deberá abonar el recargo aplicado por la mensajería y de no ser localizado el diploma sería destruido por la agencia de mensajería, debiendo solicitar un duplicado y abonar las correspondientes tasas.

DIPLOMA ☐ DELF/DALF ☐ DELF JUNIOR ☐ DELF PRIM ☐ TCF

DE NIVEL ☐ A1.1 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1
 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

OBTENIDO EN LA CONVOCATORIA DE 20 _____ :
☐ Febrero ☐ Mayo ☐ Junio ☐ Octubre

Dirección de envío

Localidad

Código postal

Correo electrónico

Teléfono de contacto

En _____ , el _____

Firma