

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANT

Prénom	Nom de famille	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Femme
Adresse	Ville ou localité	Code postal
Téléphone	Courriel*	
Citoyenneté	Ville ou localité de naissance	Pays de naissance Date de naissance AAAA/MM/JJ

\*Pour correspondre par courriel, veuillez fournir une adresse valide. Les échanges de courriels ne sont pas sécurisés.

### RENSEIGNEMENTS SUR LES ÉTUDES

Établissement scolaire

Niveau d'études actuel <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	Cours de français langue seconde en voie d'être terminé ou réussi (indiquez le plus haut niveau) : <input type="checkbox"/> Français Langue 11 <input type="checkbox"/> Français Langue seconde 11 <input type="checkbox"/> Français Langue 12 <input type="checkbox"/> Français Langue seconde 12
--	--

Vous êtes-vous déjà inscrit à un examen du DELF?  Oui, candidat n° : \_\_\_\_\_  Non

Avez-vous besoin d'accommodements particuliers pour passer vos examens écrits dans votre établissement scolaire (ex. temps supplémentaire, service de transcription, etc.)?  
 Oui  Non  
 Si oui, un responsable du DELF contactera votre établissement scolaire.

### SÉLECTION DU NIVEAU DELF VISÉ

Niveau	Épreuve écrite	Épreuve orale	Coût
<input type="checkbox"/> DELF A2	Mercredi 10 avril 2019 9 h – 10 h 40	Mercredi 10 avril 2019 en après-midi	35 \$
<input type="checkbox"/> DELF B1	Mardi 9 avril 2019 9 h – 10 h 45	Mercredi 10 avril 2019 en après-midi	70 \$
<input type="checkbox"/> DELF B2	Lundi 8 avril 2019 9 h – 11 h 30	Mercredi 10 avril 2019 en après-midi	70 \$

### Remarques :

- L'étudiant doit être disponible aux dates et aux heures prévues pour les deux épreuves (écrites et orales). Aucun changement ne peut être apporté à l'horaire.
- Épreuve écrite : le lieu où se déroulera l'examen vous sera communiqué à l'avance par courriel.
- Épreuve orale : un courriel vous informant du lieu et de l'heure de l'examen vous sera envoyé une semaine à l'avance. Vous ne pouvez pas échanger la plage horaire qui vous est assignée avec celle d'un autre étudiant.
- **Le ministère de l'Éducation du gouvernement du Yukon assume les frais du premier examen DELF des étudiants, à condition qu'ils le terminent.**
- Un dépôt de 50 \$ (par chèque ou mandat-poste à l'ordre du « Gouvernement du Yukon, ministère de l'Éducation – Programmes de français – DELF ») est requis pour confirmer l'inscription à cet examen parascolaire. Ce montant ne sera remboursé que si votre enfant effectue l'examen du DELF auquel il est inscrit. **Veuillez joindre à ce formulaire un chèque ou un mandat-poste de 50 \$.**

## DÉCLARATION

- Je m'engage par la présente à être disponible aux dates et heures prévues pour le niveau sélectionné.
- Je comprends qu'aucun changement ne peut être apporté à l'horaire.
- Je comprends que je dois présenter une preuve d'identité valide avec photo pour passer chaque épreuve de l'examen.

\_\_\_\_\_

Nom de l'étudiant

\_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant

## CONSENTEMENT À LA COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, qui veille au respect de la vie privée des étudiants et protège leurs renseignements personnels. Ces renseignements seront utilisés aux fins de l'administration de l'examen DELF. Aucune information concernant les étudiants ou les examens ne sera divulguée à des tiers non autorisés. Les renseignements personnels de l'étudiant seront utilisés par le ministère de l'Éducation du Yukon et le Centre international d'études pédagogiques (CIEP) en France à des fins administratives seulement.

Veillez adresser toute demande relative à la collecte, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels au responsable du DELF, par courriel, à [delf@gov.yk.ca](mailto:delf@gov.yk.ca), ou par la poste, au ministère de l'Éducation, 1 000, boulevard Lewes, Whitehorse (Yukon) Y1A 3H9.

J'ai lu les informations contenues dans les formulaires d'inscription et de consentement. J'accepte l'utilisation et le partage des renseignements personnels et des résultats des tests de mon enfant avec le Centre international d'études pédagogiques (CIEP), responsable du DELF.

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom du parent ou du tuteur légal

\_\_\_\_\_

Signature du parent ou du tuteur légal

Remettre le formulaire dûment rempli ainsi que le chèque ou mandat-poste de 50 \$ à l'enseignant de français de votre enfant.

**Date limite : Jeudi 21 février 2019, à 16 h.**

Des questions? Écrire à [edu-delf@gov.yk.ca](mailto:edu-delf@gov.yk.ca).