

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – GOETHE-ZERTIFIKAT

Mme M. NOM : _____

PRÉNOM : _____

Date de naissance : _____/_____/_____

Lieu de naissance (ville et pays) : _____

Nationalité : _____

Langue maternelle : _____

Adresse : _____

Code postal, ville et pays : _____

N° téléphone : _____

Courriel : _____

Statut : Salarié
 Demandeur d'emploi
 Etudiant Unistra
 Etudiant autre établissement
 Lycéen
 Autres

Avez-vous déjà passé précédemment l'examen pour lequel vous vous inscrivez ?

Lieu : Date : _____/_____/_____

INSCRIPTION AUX 4 MODULES (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)

	NIVEAU	DATE DE L'EXAMEN	DATE LIMITE D'INSCRIPTION	TARIF
	A1	07/02/2025	28/01/2025	110 €
	A2	07/02/2025	28/01/2025	125 €
	B1	21/03/2025	11/03/2025	175 €
	B2	17/01/2025	07/01/2025	185 €
	B2	14/03/2025	04/03/2025	185 €
	B2	06/06/2025	27/05/2025	185 €
	C1	13/12/2024	03/12/2024	205 €
	C1	17/01/2025	07/01/2025	205 €
	C1	28/02/2025	18/02/2025	205 €
	C1	25/04/2025	15/04/2025	205 €
	C2	16/05/2025	05/05/2025	250 €

INSCRIPTION À 1, 2 OU 3 MODULES (COCHER LA OU LES CASE.S CORRESPONDANTE.S)

NIVEAU	DATE DE L'EXAMEN	DATE LIMITE D'INSCRIPTION	MODULE LESEN	MODULE HÖREN	MODULE SCHREIBEN	MODULE SPRECHEN	TARIF PAR MODULE
B1	21/03/2025	11/03/2025					43,75 €
B2	17/01/2025	07/01/2025					46,25 €
B2	14/03/2025	04/03/2025					46,25 €
B2	06/06/2025	27/05/2025					46,25 €
C1	13/12/2024	03/12/2024					51,25 €
C1	17/01/2025	07/01/2025					51,25 €
C1	28/02/2025	18/02/2025					51,25 €
C1	25/04/2025	15/04/2025					51,25 €
C2	16/05/2025	05/05/2025					62,50 €

***Attention, multipliez le tarif indiqué en fonction du nombre de module(s) choisi(s).**

« Je déclare avoir pris connaissance des informations sur le déroulement des épreuves et le règlement (cocher la case correspondant au niveau choisi) :

- A1 : <https://www.goethe.de/ins/fr/fr/sta/par/prf/gzsd1.cfm>
- A2 : <https://www.goethe.de/ins/fr/fr/sta/par/prf/gzsd2.cfm>
- B1 : <https://www.goethe.de/ins/fr/fr/sta/par/prf/gzb1.cfm>
- B2 : <https://www.goethe.de/ins/fr/fr/sta/par/prf/gzb2.cfm>
- C1 : <https://www.goethe.de/ins/fr/fr/sta/par/prf/gzc1.cfm>
- C2 : <https://www.goethe.de/ins/fr/fr/sta/par/prf/gzc2.cfm>

« Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives à la protection des données » (cocher la case) :

- [Informations relatives à la protection des données](#)

DATE : ____/____/____

SIGNATURE DU CANDIDAT :

NOM, PRENOM ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL (si le candidat est mineur):

