

**Epreuve d'évaluation
Niveau A1.1
Production écrite**

Niveau CECR	A1.1	
Filière	FLE A	
Compétence évaluée	Production écrite	
Compétences langagières liées	<p><i>Peut recopier des mots ou des messages brefs, écrire des chiffres et des dates;</i></p> <p><i>Peut reconnaître différentes formes de graphies : caractères imprimés, scripts, majuscules et graphies manuscrites lisibles;</i></p> <p><i>Peut donner des informations sur soi : son nom, sa nationalité, son adresse, son âge, sa date de naissance, dans des questionnaires ou fiches de renseignements;</i></p> <p><i>Peut écrire un message très simple relatif aux activités de la vie quotidienne comportant quelques détails personnels.</i></p>	
Compétences communicatives évaluées	<ul style="list-style-type: none"> – Saluer quelqu'un – Se présenter 	
Compétences linguistiques évaluées	<ul style="list-style-type: none"> – La phrase simple – Verbes : avoir, être, habiter, aller, venir (de) 	<ul style="list-style-type: none"> – Les nombres – Les noms et prénoms – L'âge – L'adresse – Les pays et les nationalités – Les professions – L'état civil – Les dates – L'heure – Les lieux
Supports	<ul style="list-style-type: none"> – Formulaire simple à remplir – Courriel ou SMS 	
Nombre d'activités de l'épreuve	2	
Description des activités de l'épreuve	<p>1. A partir d'un formulaire officiel authentique (Commune, facture, cours de français...), les apprenants doivent remplir les informations liées à leur identité</p> <p>2. A partir d'un texto, les apprenants doivent répondre pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> → dire comment ils vont → confirmer une adresse → gérer un RDV (prévenir d'un retard, dire où en est) 	
Supports de l'épreuve	<ul style="list-style-type: none"> – Formulaire d'inscription – Capture d'écran SMS 	
Durée et animation de l'épreuve	<ul style="list-style-type: none"> – 15 minutes (7 minutes 30 secondes par activité) – En individuel par écrit 	

Grille d'évaluation de la compétence					
Epreuve 1 : Est capable de comprendre et de compléter un formulaire	0	0,5	1	1,5	2
Epreuve 2 : Est capable de comprendre et de répondre à un SMS avec des formules de salutations	0		0,5		1

Commentaire	Epreuve 1 : 0,5 points par informations complétées Epreuve 2 : 0 – 1 – 2 (non – approximativement – oui)
--------------------	---

Consigne : répondez au message



Consigne : répondez au message



Contrat pour la fourniture d'électricité verte et/ou de gaz naturel

Contrat Lampiris pour la fourniture d'électricité verte et/ou de gaz conclu pour une durée d'1 an, de 2 ans ou de 3 ans, renouvelé tacitement tous les ans, sauf préavis de 30 jours avant échéance de la période contractuelle en cours.

Vos coordonnées (les champs marqués de (*) sont obligatoires)

Choisissez votre type de contrat (*) Particulier Professionnel Langue FR NL DE EN

Mme M Nom (*) _____
 Prénom _____
 Date de naissance (*) ____ / ____ / _____ Téléphone _____
 GSM _____ Fax _____
 E-mail _____
 N° compte bancaire _____ - _____ - _____ - _____ (en cas de remboursement)

Nbre de personnes domiciliées à l'adresse du point de fourniture Je désire être tenu(e) au courant de l'actualité et des bons plans de Lampiris Oui Non J'autorise Lampiris à utiliser mes données à des fins marketing Oui Non

A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT DANS LE CAS D'UN CONTRAT PROFESSIONNEL

Société (*) _____ Forme juridique _____
 N° entreprise B | E _____ Code NACE /activités _____
 Nombre d'employés _____ Si votre consommation est supérieure à 50 MWh/an (électricité) et/ou 100 MWh/an (gaz), nous vous invitons à vérifier auprès de votre ancien fournisseur l'éventuelle période de préavis à respecter afin d'éviter tous frais de rupture.

ADRESSE DE FOURNITURE

Adresse (*) _____ N°(*) _____ Boîte _____
 Code postal (*) _____ Localité (*) _____

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse de fourniture)

Adresse (*) _____ N°(*) _____ Boîte _____
 Code postal (*) _____ Localité (*) _____

Je souhaite bénéficier de l'électricité verte Lampiris pendant :

1 an 2 ans 3 ans
 Type de compteur : jour jour/nuit exclusif nuit
 Code EAN _____
Numéro du compteur _____ **Index compteur** _____
 _____ Mono-horaire _____ ,
 _____ Bi-horaire Jour _____ ,
 _____ Bi-horaire Nuit _____ ,
 _____ Excl. nuit _____ ,
 Quelle est votre consommation annuelle¹ ? _____ kWh
 Déménagez-vous ? Oui Non
 Le compteur est-il ouvert ? Oui Non
 Fournisseur actuel _____
 Date de début de fourniture souhaitée² ____ / ____ / ____

¹ Si vous ne nous transmettez pas votre consommation annuelle, vos factures d'acompte seront établies sur la base d'une estimation.

Je souhaite bénéficier du gaz naturel Lampiris pendant :

1 an 2 ans 3 ans
 Code EAN _____
Numéro du compteur _____
Index compteur _____ , _____
 Quelle est votre consommation annuelle² ? _____ kWh
 Déménagez-vous ? Oui Non
 Le compteur est-il ouvert ? Oui Non
 Fournisseur actuel _____
 Date de début de fourniture souhaitée² ____ / ____ / ____
 Remarques éventuelles : _____

² Si possible techniquement.

Facturation, périodicité, paiement

Je souhaite recevoir mes factures : par courrier par e-mail (veuillez compléter votre adresse e-mail dans "Vos Coordonnées")
 Je souhaite recevoir mes factures : tous les mois tous les 2 mois tous les 3 mois
 Je souhaite payer mes factures : par virement bancaire par domiciliation (veuillez compléter le talon ci-dessous)

Avis de domiciliation

Seules la première facture d'acompte et la facture de régularisation vous seront envoyées par la poste
 Je soussigné(e) (nom du titulaire du compte) _____
 prie la société Lampiris S.A., Rue Saint-Laurent, 54, 4000 Liège, dont le numéro d'identification est BE0859.655.570, d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse, toutes les factures du compte :
 IBAN _____
 BIC _____
 Date ____ / ____ / ____
 Lieu _____
 Signature du client _____
 Suite aux nouvelles normes européennes, ces numéros sont disponibles auprès de votre organisme financier ou sur vos extraits bancaires.

Signature du client

Ce contrat n'est pas valable sans la signature du client.
 Nom _____
 Ville _____ Date ____ / ____ / ____
 Je reconnais expressément avoir pris connaissance, avant la conclusion du présent contrat, des conditions particulières et des conditions générales et de les avoir comprises et acceptées. Les données personnelles mentionnées sur le présent contrat seront traitées par Lampiris S.A. et utilisées pour l'envoi d'informations concernant des produits et services de Lampiris S.A. d'entreprises liées ou de tiers. Vous avez toujours le droit de consulter et de rectifier vos données.
Le consommateur a, à tout moment, le droit de renoncer au présent contrat de fourniture, sans paiement d'amende et sans motif. Il lui suffit de choisir un autre fournisseur d'électricité ou de gaz qui se chargera des formalités. L'énergie déjà consommée reste due.
 Lampiris S.A., B. Venanzi, Administrateur délégué
 Signature du client, pour accord

Cadre réservé à Lampiris

Réf. agent : _____
 Code Tarification : _____



Autorisation pour enfant mineur d'âge de se rendre à l'étranger

Je soussigné(e)

Noms, prénoms

Adresse

agissant en qualité de PERE MERE TUTEUR autorise l'(les) enfant(s) ci-dessous à se rendre à l'étranger

Du au

(Pays) :

avec M.....

demeurant à

NOM et PRENOM

LIEU et DATE de NAISSANCE

SEXE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature

Fait à Jette, le

Vu pour la légalisation de la signature de

.....
.....

Pour le Bourgmestre,

DEMANDE DE CARTES DE REDUCTION POUR LES MEMBRES
DES FAMILLES NOMBREUSES - Trois enfants minimum

CADRE I: COMPOSITION DE FAMILLE A REMPLIR PAR LE (LA) RESPONSABLE DU MENAGE ET A FAIRE LEGALISER PAR
L'ADMINISTRATION COMMUNALE - **LEGENDE: voir verso.**

Je soussigné (nom et prénom)
habitant à
rue n°: boîte Tél. /
Carte d'identité n°: déclare que ma famille compte ou a compté simultanément au moins TROIS enfants
de moins de 25 ans en vie.
Je sollicite, conformément aux dispositions légales, la délivrance de cartes de réduction, valables pour l'année
Actuellement, je suis en possession des cartes n° (1)

Signature:

NOM (en majuscules)	Carte demandée pour (1)	Prénom(s)	Nationalité	Fils ou fille de Monsieur et/ou Madame	Etat civil	Naissance		Date M = mariage D = divorce † = décès (2)	Réservé à l'organisme émetteur N° cartes:
						Date	Lieu		
PARENTS									
1				Epoux-M.					
2				Epouse-Mme					
ENFANTS - Veuillez préciser tous les enfants faisant ou ayant fait partie de votre ménage (au moins 3) EN ENTOURANT LE PRENOM DE CEUX POUR QUI VOUS PERCEVEZ DES ALLOCATIONS FAMILIALES. (3) (4)									
1				Fils/fille de M. - Mme					
2				Fils/fille de M. - Mme					
3				Fils/fille de M. - Mme					
4				Fils/fille de M. - Mme					
5				Fils/fille de M. - Mme					
6				Fils/fille de M. - Mme					
7				Fils/fille de M. - Mme					
8				Fils/fille de M. - Mme					
Pour les personnes de nationalité autre que celle d'un des pays signataires de la Charte sociale du Conseil de l'Europe (5), indiquez la date de première inscription en Belgique: / / / / / /								(6)(7)	

CADRE II: RESERVE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE (8) - **LEGENDE: voir verso.**

Le Bourgmestre, soussigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.
A, le / /
LE BOURGMESTRE,

SCEAU COMMUNAL

Remarques: - Le présent formulaire étant destiné à la délivrance à des fins sociales, de cartes de réduction sur les chemins de fer, les Administrations Communales sont invitées à le légaliser sans frais.
- Cette déclaration peut être remplacée par une attestation de composition de ménage.

CADRE III: RESERVE A L'ORGANISME PAYEUR D'ALLOCATIONS FAMILIALES (9) - **LEGENDE: voir verso.**
A compléter pour les enfants de plus de 18 ans à charge.

Le soussigné, (nom et prénom) agissant en qualité de
(fonction) de la (nom et adresse de l'organisme)
..... certifie que, d'après les derniers éléments en notre possession, les
enfants mentionnés dans le CADRE I et qui correspondent aux numéros suivants bénéficient effectivement
d'allocations familiales. Leur numéro d'inscription à la caisse d'allocations familiales est le:

Sceau
de
l'organisme

A le / /
(signature)

CADRE IV: A REMPLIR PAR LE CHEF DE FAMILLE S'IL S'AGIT D'UN RESSORTISSANT DE L'UNION EUROPEENNE, TRAVAILLANT EN BELGIQUE TOUT EN RESIDANT DANS UN AUTRE ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE.

Je soussigné, (nom et prénom)
 habitant à pays
 rue n°: boîte Tél. /
 Carte d'identité n°: déclare qu'à la date de l'introduction de la présente demande, j'exerce en
 Belgique une activité de salarié / d'indépendant (*biffer la mention inutile*). Je suis inscrit à ONSS¹ / à l'INASTI² (*biffer la mention inutile*)
 depuis le / / sous le n°:
 A le / /

Signature:

CADRE V: RESERVE A LA SNCB.

B

Transmis à la gare de

..... carte(s) valable(s) 5 ans

..... carte(s) valable(s) 1 an

Pour le Chb,

C

Reçu carte(s)

Date:

Le chef de famille,

Signature:

D

Renvoyé au bureau émetteur:

.....
 après délivrance des cartes au chef de
 famille.

Pour le Chst,

CADRE VI: AUTRES INFORMATIONS.

.....

LEGENDE

- (1) A biffer s'il s'agit d'une première demande.
- (2) Tracez une croix en regard du nom de chaque personne pour qui vous demandez une carte.
- (3) Entourez d'un cercle la filiation avec Fils ou Fille.
- (4) Si l'enfant n'est pas issu du mariage de Mr et Mme, indiquez dans le CADRE VI (ci-dessus) s'il s'agit d'un enfant recueilli ou adopté de même que toute autre situation spéciale.
- (5) Indiquez TOUTES les dates de mariage, décès ou divorce.
- (6) En plus de la Belgique, les pays signataires de la Charte sociale du Conseil de l'Europe sont à ce jour: l'Allemagne, l'Autriche, Chypre, Le Danemark, l'Espagne, La Finlande, la France, le Grand-Duché de Luxembourg, la Grande-Bretagne, la Grèce, l'Irlande, l'Islande, l'Italie, Malte, la Norvège, les Pays-Bas, le Portugal, la Turquie, la Suède et la Suisse.
- (7) Tirez une ligne en-dessous du nom du dernier enfant mentionné dans le tableau.
- (8) Faites viser par l'Administration communale toutes les mentions reprises dans le CADRE I.
- (9) Pour les ressortissants de l'Union européenne qui travaillent en Belgique tout en résidant dans un autre Etat membre de l'Union européenne, s'adresser à l'instance équivalente du pays d'origine.

A

Droit de confection - SNCB

Timbre à date

Acceptation

Récépissé de la demande

Prix payé: EUR

Nom:

Gare:

Grade:

Date:

Signature:



BELGIQUE
CARTE D'IDENTITÉ

Code-barres apposé par
l'ambassade ou le consulat

Ambassade/Consulat de Belgique à: _____

Numéro d'identification au Registre National (facultatif)

□□□□□□□□□□□□□□□□

Nom: _____

Prénoms: _____

Titre de noblesse belge (le cas échéant): _____

Nationalité: _____

Sexe: Masculin Féminin

Date de naissance: jour □□ mois □□ année □□□□

Lieu de naissance: _____

Adresse: _____

Etat civil: célibataire marié(e)
 divorcé(e) veuf/veuve

Numéro de téléphone (fixe): _____

Numéro de Gsm: _____

Email 1: _____ @ _____

Email 2: _____ @ _____

Mes choix:

1) Première langue de la carte d'identité:
 néerlandais français allemand

2) Mode de retrait de votre carte d'identité:
 en personne par courrier

3) Uniquement possible pour les Belges inscrit à l'ambassade/au consulat à Alicante, Barcelone, Berlin, Berne, La Haye, Genève, Londres, Luxembourg, Madrid, Marseille, Paris, Strasbourg, Lille, Tenerife.

Désirez-vous pouvoir vous servir de votre carte d'identité pour vous identifier sur Internet?

Pour plus d'info, voir: <http://www.eid.belgium.be>

Si oui, la carte d'identité doit être retirée personnellement!

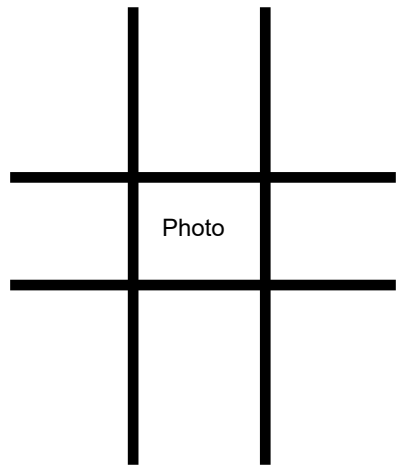
oui non (non si pas de choix indiqué)

Signature fonctionnaire:

Signature demandeur **en noir**,
entre les lignes, ne pas toucher les lignes:

Date de la demande: jour □□ mois □□ année □□□□

Distance entre les carrés à 153 mm



Pour le demandeur:

Attention: ne pas coller la photo!
Veuillez envoyer 2 photos avec un fond blanc ou gris clair dans l'enveloppe.
Écrivez votre nom au dos de la photo.

Réservé à la production

Distance entre les carrés à 212 mm

Ces données sont traitées dans le respect des dispositions relatives à la protection de la vie privée, conformément à la loi du 8 décembre 1992.

Pour le demandeur: Imprimez ce formulaire sur du **papier blanc**, au **format A4** (ou lettre) et **sans modifier l'échelle** lors de l'impression.
La distance verticale de 212 mm et la distance horizontale de 153 mm entre les carrés, comme mentionné, doivent être respectées.

Pour le poste consulaire de carrière : coller la photo et vérifier la présence des signatures avant l'envoi.



ROYAUME DE BELGIQUE

Demande de passeport

(Formulaire pour adultes et enfants de plus de 6 ans)

Complétez ce document en MAJUSCULES et renvoyez-le dans le poste consulaire **où vous êtes inscrit**.

1. Mes données personnelles ou celles de l'enfant :

1. Nom :
(de jeune fille pour femmes mariées)

2. Prénom(s) :

3. Titre de noblesse :

4. Nom du conjoint :

5. Date de naissance :

6. Sexe : Masculin Féminin

7. Lieu de naissance (+ pays) :

8. Nationalité(s): belge
Autre(s) :

9. Etat Civil :
 Célibataire Marié(e)
 Divorcé(e) Veuf / Veuve

10. Adresse (rue, numéro, code postal, commune, pays) :

11. Numéro de téléphone :

12. Adresse E-mail :

2. Informations sur les durées de conservation des données

En introduisant cette demande de passeport, j'autorise expressément le SPF Affaires étrangères à conserver mes données personnelles ou celles de l'enfant pour une durée de **3 mois** dans sa base de données « production passeports » en vue de la fabrication de mon/son passeport. Après ce délai, elles seront supprimées de cette base de données.

Le SPF Affaires étrangères est soumis à la loi belge du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données personnelles. Il déclare que toutes les données enregistrées dans le cadre des demandes de passeport sont traitées dans le respect de cette loi.

Conformément à la loi vie privée, je dispose d'un droit d'accès aux informations qui me concernent ou celles de l'enfant ainsi qu'un droit de rectification. Sur requête, j'ai donc la possibilité de connaître mes/ses données personnelles et de faire corriger les inexactitudes éventuelles. J'ai aussi le droit de demander à ce que ces données soient définitivement effacées. Si je souhaite exercer ces droits, je dois m'adresser au SPF Affaires étrangères, Direction Documents de voyage et d'identité (C2), rue des Petits Carmes 15 à 1000 Bruxelles.

Conservation facultative de longue durée des données

Sur base volontaire, je peux expressément demander à ce que mes données ou celles de l'enfant soient conservées plus longtemps en vue du remplacement de mon/son passeport.

En cas de perte ou de vol avérés et sauf exceptions, ou suite à un défaut de fabrication de mon/son passeport, cela permettra de réutiliser mes/ses données personnelles pour demander un passeport de remplacement, sans que je (ou l'enfant) doive me (se) présenter auprès de mon/son poste consulaire, même si l'enfant a entretemps atteint l'âge de 6 ans. Ce passeport de remplacement aura les mêmes dates de validité que le passeport perdu, volé ou défectueux.

Ses données personnelles seront conservées pour une durée de **7 ans** dans la base de données « production passeports » du SPF Affaires étrangères en vue du remplacement de mon/son passeport. Après ce délai, elles seront supprimées de cette base de données.

3. Mes choix

1. Première langue du passeport :

- Français Nederlands Deutsch

2. Type de passeport :

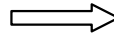
- ordinaire 32 pages ordinaire 64 pages (**Attention : surcoût à payer !**)

3. Lieu où je désire enregistrer mes données biométriques ou celles de l'enfant :

- Au poste consulaire dans lequel **je suis inscrit(e)** ou dans lequel **l'enfant est inscrit.**

↳ Dans ce cas :

- Je souhaite recevoir le passeport par courrier.
 Je viendrai chercher le passeport en personne.
 Je donnerai procuration à une tierce personne.
 Je n'ai pas encore décidé.



L'envoi du passeport par courrier se fait **sous votre responsabilité et à vos frais**.

Joignez à votre demande une enveloppe déjà affranchie (envoi sécurisé conseillé) et indiquez-y votre adresse.

- Dans un **autre poste** consulaire belge ou dans une **administration provinciale** belge :

↳ Lieu (ville+ pays) :

Attendez toujours l'**accord de votre poste** et prenez toujours **rendez-vous** avant d'aller dans un autre poste consulaire/une administration provinciale pour enregistrer vos données biométriques. Vous devrez payer votre passeport dans cet(te) autre poste consulaire/administration provinciale. C'est avec ce poste ou cette administration que vous conviendrez du mode de retrait du nouveau passeport.

4. Conservation facultative de longue durée des données:

- Je souhaite expressément que mes données personnelles ou celles de l'enfant soient conservées pour une **durée de 7 ans** dans le cadre du remplacement du passeport (perte, vol ou défaut de fabrication). Cette option est **uniquement disponible dans les postes consulaires**.

Date :

Signature du demandeur :

Pour le mineur, signature du/des* parent(s), tuteur(s) ou du représentant légal :

Nom(s)

Lien avec le mineur

Signature(s)

-
-

* en fonction de la réglementation locale du pays de résidence du mineur.