

DESCRIPTIF DE L'ACTIVITÉ

Niveau CECR	A1
Filière	FLE A et FLE B
Compétence évaluée	Production écrite
Support	Formulaire authentique d'adhésion pour obtenir une carte de fidélité à un magasin (bricolage/jardinage)
Description de l'activité	L'apprenant doit remplir le formulaire d'adhésion pour obtenir une carte de fidélité d'Alliance Blé
Compétences langagières	Compléter un formulaire
Compétences communicatives évaluées	Peut porter des détails personnels dans un questionnaire (Réf. Cocof)
Compétences linguistiques et socioculturelles (prérequis pour une réalisation optimale)	- L'état civil - La date - L'adresse
Pondération proposée pour l'activité	<p>10 points, 1 point par réponse correcte, ce qui inclut :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les cases à cocher « Monsieur/Madame/Mademoiselle » (pour les apprenantes, on ne tiendra pas compte de l'éventuelle confusion entre « Madame » et « Mademoiselle ») ▪ La date (du jour) ▪ La présence de la signature <p>On ne tiendra pas compte des éventuelles erreurs orthographiques tant qu'elles n'empêchent pas de comprendre ce qui est écrit.</p> <p>Pour certains champs (email...) il est possible que l'étudiant n'ait rien à remplir (il n'a pas d'email...) Dans ce cas, une barre oblique compte pour une réponse.</p>

ÉVALUATION – PRODUCTION ÉCRITE

Voici un formulaire pour obtenir **une carte de fidélité d'un magasin**. Remplissez ce formulaire.

Alliance Blé SCRL

Elevage – Jardinage – Farines-Brico- Clôtures

alliance-ble.soignies@skynet.be
www.alliance-ble.be

Demande de Carte de Fidélité

Identité du titulaire du compte :

Nom

Prénom

Madame Mademoiselle Monsieur

Rue & numéro

Code Postal

Commune

G.S.M.

Adresse mail

Cette carte ne donne droit à des réductions que sur les paiements comptants.

J'ai lu et accepte pleinement et inconditionnellement les conditions générales du programme de « Carte Alliance blé ».

Date

Signature du TITULAIRE
DU COMPTE



Total des points pour l'activité (1 pt par réponse correcte)

/10

Alliance Blé SCRL

Elevage – Jardinage – Farines-Brico- Clôtures

alliance-ble.soignies@skynet.be
www.alliance-ble.be

Demande de Carte de Fidélité

Identité du titulaire du compte :

Nom /1

Prénom /1

Madame Mademoiselle Monsieur /1

Rue & numéro /1

Code Postal /1

Commune /1

G.S.M. /1

Adresse mail /1

Cette carte ne donne droit à des réductions que sur les paiements comptants.

J'ai lu et accepte pleinement et inconditionnellement les conditions générales du programme de « Carte Alliance blé ».

Date /1

Signature du TITULAIRE
DU COMPTE /1

