

DEMANDE D'INSCRIPTION

1. Identification de l'élève :

Nom : Prénoms :
 Né(e) le : A : Ville : Pays :
 Nationalité 1 : Nationalité 2 : Genre :
 Etablissement actuel :
 Pays : Classe actuelle : Niveau d'anglais :
☐ AEFE ☐ France Public ☐ France privé sous contrat ☐ Système ivoirien
☐ Etablissement homologué ☐ Autre, à préciser.....

PHOTO

2. Fratrie :

Nom et prénoms	Date de naissance	Classe actuelle
1.		
2.		
3.		

3. Responsables légaux :

Nous soussignés ☐ les deux parents, responsables légaux

Je soussigné(e) responsable légal : ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Tuteur(trice) légal(e)

Répondant principal ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom : Prénom :

Profession :

Employeur :

E-Mail :

Tél :

Tél. Bur. :

Adresse postale :

Adresse géographique :

Répondant secondaire ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom : Prénom :

Profession :

Employeur :

E-Mail :

Tél :

Tél. Bur. :

Adresse postale :

Adresse géographique :

demandons, demande l'inscription de notre (mon) enfant, identifié(e) ci-haut, en classe de pour la rentrée de septembre 2025, après avoir pris connaissance du règlement financier, pour lequel nous donnons, je donne notre, mon accord.

A....., le

Signature

Responsable 1

Responsable 2

Tuteur, Tutrice légal(e)

Réservé à la Direction

Observations :	Décision :
.....	Admis(e) le ☐ Test le.....
.....	Liste d'attente le..... ☐ Refusé(e) le.....
	<u>Signature :</u>