



Photo récente ici

FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

CLASSE :

N° MATRICULE :

Cadre réservé à l'administration

ELEVE

Nom et Prénom : Nationalité :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Sexe : F M

Etablissement de provenance :

Classe précédente : Statut de l'établissement : Réseau AEFE Privé Public

RESPONSABLES LEGAUX

	Parent légal 1	Parent légal 2
Nom et Prénom		
Lien de parenté		
Nationalité		
Adresse domicile		
Téléphone		
E-mail		
Profession		
Employeur		
Parent référent responsable de la scolarité de l'élève	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parent référent responsable du paiement des factures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FRERES ET SŒURS déjà scolarisés dans l'établissement

Nom, Prénom, classe

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

RESTAURATION SCOLAIRE (Maternelle) Oui Non

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'école à photographier ou filmer mon enfant aux seules fins de diffusion publicitaire sur son espace internet ou dans les médias.

Oui Non

ENGAGEMENT

En inscrivant mon enfant dans cet établissement, je signe et m'engage à respecter son règlement intérieur et financier.

Nom et Prénom du demandeur

Le

Signature

N.B : L'inscription sera confirmée après validation du dossier complet.