

FICHE D'INSCRIPTION

REGISTRATION FORM

Nom / Surname : Prénom / First name : Date de naissance / Date of birth : à / at : Sexe / Sex : Tel : Email :	Classe / Class : Régime / System : <input type="checkbox"/> Interne boarder <input type="checkbox"/> Externe day-scholar <input type="checkbox"/> Demi Pension Semi-boarder Boursiers Français / French scholarship : <input type="checkbox"/> : OUI / YES <input type="checkbox"/> : NON / NO
---	--

Nationalité / Nationality ① _____ ② _____	Langue parlée / Spoken language ① _____ ② _____	Langue maternelle : Mother tongue _____
---	---	--

Maîtrise de la langue du pays / Knowledge of native language
 : Débutant / Beginner : Initié / Initiate : Bilingue / Bilingual

1^{er} responsable / 1st incharge

Nom / Surname :	Téléphone résidence / telephone :
Prénom / First name :	GSM / Cell n° :
Adresse / Adress :	Téléphone Bureau / Office telephone :
Situation familiale / Marital status :	

Nationalité / Nationality ① _____ ② _____	Langue parlée / Spoken language ① _____ ② _____	Profession / Occupation : Employeur / Employer
---	---	---

Signature

2^{ème} responsable / 2nd incharge

Nom / Surname :

Téléphone résidence / telephone :

Prénom / First name :

GSM / Cell n° :

Adresse / Address :

Téléphone Bureau / Office telephone :

Situation familiale / Marital status :

Nationalité / Nationality

Langue parlée / Spoken language

Profession / Occupation :

① _____

① _____

Employeur / Employer

② _____

② _____

Signature

Payeur / Payer

Nom / Surname :

Téléphone résidence / telephone :

Prénom / First name :

GSM / Cell n° :

Adresse / Address :

Téléphone Bureau / Office telephone :

Situation familiale / Marital status :

Nationalité / Nationality

Langue parlée / Spoken language

Profession / Occupation :

① _____

① _____

Employeur / Employer

② _____

② _____

Signature

Frères et Sœurs / Brothers and sisters

Nom / Surname	Prénom / First name	Classe / Class	Date d'entrée / Date of admission

Infos sur la pré inscription / information about pre admission

Classe demandée / Class desired

Transféré le : / Date of transfer :

1^{er} rendez vous / 1st appointment _____ Date d'inscription / Date of admission _____
2^{ème} rendez vous / 2nd appointment _____
3^{ème} rendez vous / 3rd appointment _____

Votre souhait / your wishes

Classe demandée / class desired :

Série / Batch

Spécialité / Specialisation :

Régime / System : Interne boarder : Externe day-scholar Demi Pension Semi-boarder

Redoublement / fail :

Cours de soutien / tuition

Langues vivantes / 2nd language

① _____

② _____

Options demandées / Option

① _____

② _____

Origine scolaire / Academic detail

Ecole Précédente / Previous school :

Classe fréquentée actuellement:/ Present Class

Classe précédente/ Previous class :

Informations médicales / Medical Information

Nom / Surname :

Prénom / First name :

Date de naissance / Date of birth :

à / at :

Sexe / Sex :

Tel :

Email :

Classe / Class :

Régime / System :

: Interne boarder : Externe day-scholar : Demi Pension Semi-boarder

Autorise le transport de son enfant à l'hôpital / Permission to take to the hospital :

: OUI / YES

: NON / NO

Hôpital de préférence / Choice of the hospital :

Groupe sanguin / Blood group :

Police assurance / Insurance policy :

Allergie / Allergy :

Antécédents / Background :

Contre indication / Contra-indication :

Vaccin / Vaccine :