



ANNÉE SCOLAIRE 2017/2018

FICHE DE RÉINSCRIPTION

CLASSE DE :

Nom :

Prénoms :

Né (e) le : à

Nationalité :

Classe actuelle :

Date d'entrée dans l'établissement :

Nom et prénoms du père :

Profession :

Tél. bureau : **Dom :**

Cel. : **Email :**

Nom et prénoms de la mère :

Profession :

Tél. bureau : **Dom :**

Cel. : **Email :**

Couple séparé : oui ☐ **non** ☐

Si oui, par qui la garde est-elle assurée : Père ☐ **Mère** ☐ **Autre (préciser)**

Abidjan, le

N.B : A remplir avec la plus grande minutie et précision. Merci

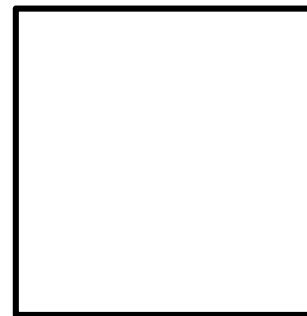
Signature du parent



ANNÉE SCOLAIRE 2017/2018

FICHE D'INSCRIPTION

CLASSE DE :



Nom :

Prénoms :

Né (e) le : **à**

Nationalité :

Nom et prénoms du père :

Profession :

Tél. bureau : **Dom :**

Cel. : **Email :**

Nom et prénoms de la mère :

Profession :

Tél. bureau : **Dom :**

Cel. : **Email :**

Couple séparé : oui ☐ non ☐

Si oui, par qui la garde est-elle assurée : Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser)

Abidjan, le

N.B : A remplir avec la plus grande minutie et précision. Merci

Signature du parent