

COURS SEVIGNE

ECOLE FRANÇAISE
HOMOLOGUEE

Primaires / Maternelles
26, rue du Dr Calmette
01 BP 940 ABIDJAN 01
Tél : 21.35.74.75
Fax : 21.25.54.87

Site : www.cours-sevigne.org

Email : informations@cours-sevigne.org

FICHE DE REINSCRIPTION

2018/2019



CLASSE :

ELEVE

NOM : Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité(s) : Sexe : M F

Classe fréquentée en 2017/2018 : Quartier habité :

Tout problème de santé à signaler impérativement :

.....

PARENTS

PERE

MERE

NOM : NOM :

Prénoms : Prénoms :

Profession : Profession :

Société : Société :

Domaine d'activité : Domaine d'activité :

Tél. Bur/Fax :/..... Tél Bur/ Fax :/.....

Tél Cel/Dom :/..... Tél Cel/Dom :/.....

Boîte postale :BP..... Boîte postale :BP.....

Email : Email :

Quartier habité : Quartier habité :

FRERES ET SŒURS AU COURS-SEVIGNE

| NOM | PRENOMS | CLASSE |
|-------|---------|--------|
| | | |
| | | |

NB : En cas de réinscription non réglée au 31/05/2018, le nom de l'enfant n'apparaîtra pas sur la liste des classes à la rentrée.

Abidjan, le :

Signature