

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ELEVE :

Nom : Prénom : Sexe : Masculin Féminin
Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité de l'élève : Nationalité des parents :
Élève boursier français (AEFE) : OUI Numéro de Famille NON

SCOLARITE PRECEDENTE (2017/2018)

Nom de l'établissement : (Pour la France N° RNE)
Adresse de l'établissement :
..... Pays :
 Public Privé sous contrat Privé hors contrat AEFE/MLF EGD AEFE/MLF conventionné AEFE/MLF partenaire
Classe poursuivie : Langue Vivante 1 : Langue Vivante 2 :
Option 1 : Option 2 : Spécialité :
Redoublement : Oui Non

DEMANDE D'INSCRIPTION

Classe demandée :
Série :
Spécialité :
Langue Vivante 1 :
Langue Vivante 2 :
Option 1 :
Option 2 :
Redoublement envisagé : Oui Non

FRERES ET SOEURS

Liste des frères et sœurs de l'élève, scolarisés :

Nom / Prénom / Classe poursuivie / Lieu

- ❶
❷
❸

CONTACT DU RESPONSABLE LEGAL

SI L'ELEVE SE TROUVE HORS DE MADAGASCAR, PRIERE D'INDIQUER LE CONTACT ACTUEL,
LORS DE L'INSCRIPTION DEFINITIVE, IL CONVIENTRA DE DONNER LES COORDONNEES
APRES VOTRE INSTALLATION

Nom :
Prénom :
Qualité : père mère tuteur autre
Adresse complète :
.....
.....
Tél Fixe : Portable :
Mail :@.....

MOTIF DE LA DEMANDE :

MERCI D'EXPLIQUER CI-DESSOUS LES RAISONS DE
VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

Décision du proviseur ou de son adjoint :

- Admis en classe de
 Admis sous réserve
 Attente.....
 Refusé

Date :

Signature :

Date du 1^{er} contact : / /

Date de rentrée prévisible de l'élève : / /

1^{ER} RESPONSABLE (PERE/MERE/TUTEUR)

Nom :

Prénom :

Qualité : père mère tuteur

Nationalité 1 :

Nationalité 2 :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Portable :

Mail :@.....

Situation familiale :

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse de travail :

Téléphone travail :

2^{EME} RESPONSABLE (PERE/MERE/TUTEUR)

Nom :

Prénom :

Qualité : père mère tuteur

Nationalité 1 :

Nationalité 2 :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Portable :

Mail :@.....

Situation familiale :

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse de travail :

Téléphone travail :

ELEVE

Téléphone portable :

Mail : @

Moyen de transport utilisé : Bus scolaire Véhicule privé Bus public Deux roues A pied

CORRESPONDANT SUR TANANARIVE

SI VOTRE ENFANT NE LOGE PAS A VOTRE DOMICILE DURANT L'ANNEE SCOLAIRE OU SI VOUS N'AVEZ PAS ENCORE D'ADRESSE A MADAGASCAR (EXPATRIATION)

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Portable :

Profession : Nom de l'employeur :

Adresse de travail : Téléphone travail :

CONFIDENTIALITE

- Autorisation de la communication de mes coordonnées aux associations de parents d'élèves
 Oui Non
- Autorisation de l'utilisation des photographies réalisées dans le cadre des activités en lien avec l'établissement (pédagogiques, voyages, sorties, etc.) dans les documents de communication ou de publication de l'EGD (lycée et 4 écoles)
 Oui Non

CERTIFIE EXACT, LE / /

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL