



## Formulaire d'inscription

Année scolaire : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Elève

---

---

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Prénom du père : \_\_\_\_\_

Inscription en classe de : \_\_\_\_\_

Année scolaire : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour/ mois/ année) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° et lieu de registre de la carte d'identité : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_ Sexe : Masculin  Féminin

Religion : \_\_\_\_\_ Rite : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile.

Région : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ Immeuble : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Téléphone du domicile : \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Autocar : \_\_\_\_\_ Type de gardien : (père, mère, autre...) \_\_\_\_\_

En cas d'accident, nom de la personne à prévenir, autre que les parents :

---

---

Nom et Prénom	Téléphone portable	Relation à l'enfant
	___ / _____	
	___ / _____	

Scolarité antérieure :

---

---

Etablissement	Localité	Année scolaire	Classe

Père

---

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom du père : \_\_\_\_\_ Nom et Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Inscription en classe de : \_\_\_\_\_ Année scolaire : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour/ mois/ année) : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° et lieu de registre : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_ Rite : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : Région : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ Immeuble : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Téléphone du domicile : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Téléphone portable : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Adresse Professionnelle : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Mère

---

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom du père : \_\_\_\_\_ Nom et Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Inscription en classe de : \_\_\_\_\_ Année scolaire : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour/ mois/ année) : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° et lieu de registre : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_ Rite : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : Région : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ Immeuble : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Téléphone du domicile : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Téléphone portable : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Adresse Professionnelle : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## Frères et Sœurs

---

Nom et Prénom	Etablissement (nom et localité)	Classe

## Situation familiale des parents

---

- Mariés  
 Divorcés/séparés  
 Père décédé  
 Mère décédée

Si divorcés, qui a la garde des enfants :  Père  
 Mère  
 Autres, préciser : \_\_\_\_\_

Ain El Remmaneh, Le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_