

LYCEE FRANCAIS Section Primaire B.P. 508 - TAMATAVE	Cadre réservé à l'administration Date d'enregistrement :/...../..... N° d'enregistrement :	Nos coordonnées Tél. 032 03 669 42 032 07 668 41 E-mail : lftmv@moov.mg	Photo
---	---	---	-------

DEMANDE D'INSCRIPTION

1ère demande
 Renouvellement
 Transfert

Le dépôt d'une demande d'inscription n'implique en aucune manière l'acceptation de celle-ci.

ELEVE

NOM (cf. acte de naissance) : Prénom usuel :
 Date de naissance : Lieu :
 Nationalité : Sexe :
(La nationalité déclarée au moment de l'inscription sera celle prise en compte pour le règlement des frais afférents à la scolarité de l'élève. La signature au bas de la présente demande entraîne l'acceptation de cette clause).
 Classe et école actuelles :
 Classe demandée :
 Adresse à Tamatave :

Frère et/ou sœur déjà scolarisés au Lycée Français <i>(indiquer le nom et la classe fréquentée actuellement)</i>	
-	-
-	-

FAMILLE

Père	Nom :	Prénom :
	Profession :	Nationalité :
	Adresse :	
	Mail :	Tél :
Mère	Nom :	Prénom :
	Profession :	Nationalité :
	Adresse :	
	Mail :	Tél :
Tuteur (trice)	Nom :	Prénom :
	Profession :	Nationalité :
	Adresse :	
	Mail :	Tél :

Pièces à fournir	
<i>(Tout dossier incomplet sera refusé)</i>	
<input type="checkbox"/>	Acte de naissance de l'enfant et une photocopie du livret de famille
<input type="checkbox"/>	Une photocopie du carnet de vaccination de l'enfant.
<input type="checkbox"/>	Un certificat de radiation ou de scolarité établi par l'école d'origine.
<input type="checkbox"/>	Une photocopie des bulletins scolaires ou livrets scolaires de l'année en cours
<input type="checkbox"/>	Quatre (4) photos d'identité

Date :/...../.....	Signature des parents :	Père	Mère	Tuteur (trice)
-------------------------	-------------------------	------	------	----------------