

Fiche D'Inscription

2025/2026

NOM DE L'ELEVE : PRENOM :

Nom et Prénom EN ARABE :

SEXE : F ☐ M ☐

NE(E) LE : à : NATIONALITE :

ADRESSE :

CODE POSTALE : VILLE :

Tél :

E-MAIL :



NOM DU PERE : PRENOM :

PROFESSION : Tél:

NOM DE LA MERE : PRENOM :

PROFESSION : Tél :

**Par cet engagement, j'atteste l'exactitude des renseignements et
l'acceptation du règlement de la cotisation annuelle.**

Aucun remboursement d'adhésion ne sera effectué quelque soit le motif.

Fait à , le/...../ 2025

Signature des parents