



FICHE D'INSCRIPTION/ REGISTRATION FORM

Montant d'inscription + pension versée (_____) _____ Frs CFA

Registration amount + fees

ANCIEN/OLD _____ NOUVEAU/NEW _____

Matricule /Registration number :

Informations personnelles/ Personal information

Noms/Name : _____ Prénoms/ First Name : _____

Sexe/ Sex : _____ Expatrié/ Foreigner : Oui/Yes Non/No Nationalité/ Nationality : _____

Ne(e) le/ Date of birth : _____ à /at : _____ Adresse/Address : _____

Email : _____ Téléphone : _____ Téléphone WhatsApp : _____

Informations scolaires / School information

Date de pré-inscription/ Pre-registration date : _____ Classe/ Class : _____

Ancien établissement/ Former establishment : _____ Redouble/ Repeater : Oui Non

Référence du père / Father's reference

Nom et prénom/ Full names : _____ Tél : _____

Email : _____ Adresse : _____ Profession/ Occupation : _____

Référence de la mère / Mother's reference

Nom et prénom/ Full names : _____ Tél : _____

Email : _____ Adresse : _____ Profession/ Occupation : _____

Autre contact (Tuteur) / Other contact (Guardian)

Nom et prénom/ Full names : _____ Tél : _____

Email : _____ Adresse : _____ Profession/ Occupation : _____

Informations médicales / Medical information

Nom du médecin / Doctor's name: _____ Tél : _____ Etat/State of health: _____

Fait à Bafoussam le : _____ Signature du parent ou l'élève/ of parent or student

Saisie Pré-inscription



FICHE D'INSCRIPTION/ REGISTRATION FORM

Montant d'inscription + pension versée (_____) _____ Frs CFA

Registration amount + fees

ANCIEN/OLD _____ NOUVEAU/NEW _____

Matricule /Registration number :

Informations personnelles/ Personal information

Noms/Name : _____ Prénoms/ First Name : _____

Sexe/ Sex : _____ Expatrié/ Foreigner : Oui/Yes Non/No Nationalité/ Nationality : _____

Ne(e) le/ Date of birth : _____ à /at : _____ Adresse/Address : _____

Email : _____ Téléphone : _____ Téléphone WhatsApp : _____

Informations scolaires / School information

Date de pré-inscription/ Pre-registration date : _____ Classe/ Class : _____

Ancien établissement/ Former establishment : _____ Redouble/ Repeater : Oui Non

Référence du père / Father's reference

Nom et prénom/ Full names : _____ Tél : _____

Email : _____ Adresse : _____ Profession/ Occupation : _____

Référence de la mère / Mother's reference

Nom et prénom/ Full names : _____ Tél : _____

Email : _____ Adresse : _____ Profession/ Occupation : _____

Autre contact (Tuteur) / Other contact (Guardian)

Nom et prénom/ Full names : _____ Tél : _____

Email : _____ Adresse : _____ Profession/ Occupation : _____

Informations médicales / Medical information

Nom du médecin / Doctor's name: _____ Tél : _____ Etat/State of health: _____

Fait à Bafoussam le : _____ Signature du parent ou l'élève/ of parent or student

Saisie Pré-inscription