

L'enfant

Nom et prénom(s) de l'enfant
 Date et ville de naissance Pays de naissance
 Nationalité 1 Nationalité 2
 L'enfant a-t-il déjà été scolarisé dans un autre établissement ? ☐ Oui ☐ Non
 Si oui, préciser le nom et le lieu de cet établissement
 Cet établissement fait-il partie du réseau AEFE ? ☐ Oui ☐ Non

Les parents

Premier représentant légal de l'enfant	Second représentant légal de l'enfant
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse complète :	Adresse complète :
Profession :	Profession :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Société ou administration où il exerce :	Société ou administration où il exerce :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone du bureau :	Téléphone du bureau :
Adresse mail :	Adresse mail :

Les frères et sœurs

Nom et prénom(s)	Date de naissance	Scolarisé(e) ? Oui / Non	Établissement et lieu de scolarisation	Observations

Récupération de l'enfant

Nom et prénom(s) de la ou les personnes responsables qui viendront chercher l'enfant :

Monsieur / Madame : Contact téléphonique :

Informations médicales

Nom du médecin traitant en cas d'urgence	Téléphone	A jour de vaccinations ? OUI / NON	L'enfant présente-t-il des allergies connues ? OUI / NON (précisez)	Autres renseignements médicaux à préciser.

Merci de signaler tout changement de situation à l'administration par courrier, mail ou SMS aux coordonnées ci-dessous.



LIFE - LYCEE INTERNATIONAL FRANCAIS LES ECRIVAINS

Ouolofobobou Ex Base Aérienne rue 415 porte 6550 BP EI675 - BAMAKO
 Pour toutes correspondances : contact@leservains.fr
 DAF M.MAGA.(0023) 75.12.89.90-60 - M.SANOU.(0023) 75.12.89.76
 LA VIE VIESCOLAIRE - M. BOUARE : (0023) 77.05.96.05
www.lescrivains.fr



SUIVEZ-NOUS TOUS LES JOURS !
[#life.ecrivains](https://twitter.com/life.ecrivains)