



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION PRIMAIRE

Année scolaire : 2017 – 2018

Prière d'écrire en lettres majuscules

Institution Al Hanane 3 Privée
Cité Taghzout - Inezgane
Tél. : (0528) 33 66 33 Fax : (0528) 33 66 34
E-mail : contact@alhanane3.com
www.alhanane3.com

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : _____ Prénom(s) : _____
Date de naissance : ___ / ___ / _____ Nationalité : _____
Lieu de naissance : _____
Etat de santé : _____
Niveau de scolarité atteint dans l'ancien établissement scolaire : _____
Nom de l'ancien établissement scolaire : _____
Ville de l'ancien établissement scolaire : _____

INFORMATIONS SUR LE PERE

Nom : _____ Prénom(s) : _____
Date de naissance : ___ / ___ / _____ Nationalité : _____
N° CIN : _____
Adresse actuelle : _____
Profession : _____
Secteur d'activité : Activité financières et d'assurance Activités immobilières Enseignement
 Restauration et hébergement Administration publique Commerce
 Santé et action sociale Agriculture/Pêche Bâtiment
 Industrie Autre : _____
Adresse professionnelle : _____
E-mail : _____ @ _____
Tél. professionnel : _____ Tél. portable : _____
Tél. domicile : _____

INFORMATIONS SUR LA MERE

Nom : _____ Prénom(s) : _____
Date de naissance : ___ / ___ / _____ Nationalité : _____
N° CIN : _____
Adresse actuelle : _____
Profession : _____
Secteur d'activité : Activité financières et d'assurance Activités immobilières Enseignement
 Restauration et hébergement Administration publique Commerce
 Santé et action sociale Agriculture/Pêche Bâtiment
 Industrie Autre : _____
Adresse professionnelle : _____
E-mail : _____ @ _____
Tél. professionnel : _____ Tél. portable : _____
Tél. domicile : _____

SITE WEB

Compte sur l'espace parent :
Login (nom de famille) : _____ Pass. Famille : _____

EN CAS D'URGENCE

Dans le cas où ni père ni mère ne sont joignables, l'établissement peut contacter :
Nom et prénom : _____ Tél. portable : _____

IMPORTANT

1. L'Administration se réserve le droit d'évaluer chaque demande s'inscription.
2. Les frais de scolarité sont dus à la fin de chaque mois. Pour tout retard de paiement, l'Institution se réserve le droit de prendre les mesures nécessaires pour le recouvrement des sommes dues. En cas de désistement de votre part, les frais ne sont pas remboursables.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et l'approuve. (www.alhanane3.com)
Agadir le : ___ / ___ / _____ Signature : _____
Lu et approuvé

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Autorisation de règlement pour l'année scolaire 2017 – 2018
Date de l'inscription effective : ___ / ___ / _____ Signature : _____