



FICHE D'INSCRIPTION

CONCOURS SECONDAIRE 20.... FILLE - GARÇON

NOM: _____

PRENOM(S): _____

DATE DE NAISSANCE: _____

ADRESSE: _____

TELEPHONE: (Domicile) _____ (Portable): _____

COURRIEL: _____

COURS DE PRÉPARATION SUIVIS À: Alliance Française, Bell Village

Je soussigné (e) _____

OU Responsable légal de l'élève: _____

demande l'inscription aux examens du Concours Secondaire de l'Alliance Française de l'Ile Maurice.

(Grade: _____) Classe: _____

et certifie avoir reçu et lu le programme régissant le dit Concours.

➤ Je reconnais que:

(i) **article 11.6**

Les décisions des instances de l'Alliance Française de l'Ile Maurice sont sans appel.

(ii) **article 11.7**

L'inscription et la participation au Concours Secondaire de l'Alliance Française de l'Ile Maurice impliquent l'adhésion pleine et complète au règlement du Concours.

CENTRE D'EXAMEN: *Le choix du centre d'examen s'applique uniquement pour les classes de SIXIEME & CINQUIEME*

(Mettez une croix dans la case concernée)

PORT-LOUIS

ROSE-HILL

CUREPIPE

***Merci d'indiquer 'Concours- Classe de' dans la référence de votre virement bancaire**

Paiement par transfert bancaire(réf)

Banque: Mauritius Commercial Bank
Adresse: Route Royale
Bell Village
No. de compte: 000130033073
IBAN: MU62MCBL091300000033073000MUR
Swift Code: MCBLMUMU

DATE: _____ SIGNATURE: _____