

## DOSSIER D'ADMISSION Élémentaire Année scolaire 2015-2016

Boursier :    Oui                     Non                     En attente

Photo récente de  
l'élève

**A coller ici**

**Classe demandée en 2015 – 2016 :** .....

### ÉLÈVE :

Nom de famille : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : ..... Sexe : Masculin / Féminin

Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Préciser si double nationalité : .....

Classe suivie en 2014 – 2015 : .....

Etablissement (nom, lieu) : .....

Régime scolaire :

Externe             Interne             Demi-pensionnaire(5 jours)             Forfait demi-pensionnaire\*

\* Pour le forfait demi-pensionnaire, remplir le tableau ci-dessous :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi
DP 1 jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DP 2 jours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DP 3 jours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DP 4 jours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Cursus scolaire :**

<b>Année scolaire</b>	<b>Etablissement fréquenté</b>	<b>Classe suivie</b>
2013-2014		
2012-2013		
2011-2012		
2010-2011		
2009-2010		

**Autres enfants scolarisés :**

<b>Nom</b>	<b>Prénoms</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Établissement fréquenté</b>	<b>Classe</b>

**Autres enfants non scolarisés :**

<b>Nom</b>	<b>Prénoms</b>	<b>Date de naissance</b>

**COLLÈGE FRANÇAIS RENÉ CASSIN**

Adresse : Isaha – BP 1331 - FIANARANTSOA 301 - MADAGASCAR | Tél. : 00 261 20 75 501 70 - 00 261 33 05 730 57

Courriel : college@rcassin-fianarantsoa.com

<http://rcassin-fianarantsoa.com>

## **PÈRE :**

Nom et Prénom : .....

Situation familiale : marié       divorcé       séparé       union libre       veuf

Nationalité : .....(préciser si double nationalité).....

Profession : ..... Nom/Adresse de travail : .....

Adresse précise : .....

Téléphone : Travail : .....

Privé : .....

Domicile : .....

E-mail : .....

## **MÈRE :**

Nom et Prénom : .....

Situation familiale : mariée       divorcée       séparée       union libre       veuve

Nationalité : .....(préciser si double nationalité).....

Profession : ..... Nom/Adresse de travail : .....

Adresse précise : .....

Téléphone : Travail : .....

Privé : .....

Domicile : .....

E-mail : .....

## **CORRESPONDANT :**

### **Pour les élèves dont les parents ne résident pas à Fianarantsoa :**

Nom et Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

Profession : ..... Nom/Adresse de travail : .....

Adresse précise : .....

Téléphone : Travail : .....

Privé : .....

Domicile : .....

E-mail : .....

**COLLÈGE FRANÇAIS RENÉ CASSIN**

Adresse : Isaha – BP 1331 - FIANARANTSOA 301 - MADAGASCAR | Tél. : 00 261 20 75 501 70 - 00 261 33 05 730 57

Courriel : [college@rcassin-fianarantsoa.com](mailto:college@rcassin-fianarantsoa.com)

<http://rcassin-fianarantsoa.com>

## AUTORISATIONS valables pour l'année scolaire 2015-2016

### Autorisation d'utilisation de l'image

Autorisation de l'utilisation des photographies et films dans le cadre des activités en lien avec l'établissement (pédagogiques, voyages, sorties, photos de classe ...) dans les documents de communication ou de publication du collège :

- autorise l'établissement à la prise, l'utilisation et la diffusion des images de mon enfant.
- n'autorise pas l'établissement à la prise, l'utilisation et la diffusion des images de mon enfant.

### Autorisation d'hospitalisation en cas d'accident

- J'autorise  Je n'autorise pas  
les responsables de Collège Français René Cassin, à prendre en cas d'accident, toute disposition nécessaire et à faire transporter notre enfant à l'hôpital le plus proche ou, dans la mesure du possible, à l'hôpital .....

**Je m'engage à signaler à l'établissement tout changement ou modification, en cours d'année scolaire, concernant les informations mentionnées sur cette fiche.**

Certifié exact, le .....

Signature du père

Signature de la mère

Signature du correspondant

**COLLÈGE FRANÇAIS RENÉ CASSIN**

Adresse : Isaha – BP 1331 - FIANARANTSOA 301 - MADAGASCAR | Tél. : 00 261 20 75 501 70 - 00 261 33 05 730 57

Courriel : [college@rcassin-fianarantsoa.com](mailto:college@rcassin-fianarantsoa.com)

<http://rcassin-fianarantsoa.com>