Alliance Française
Ile Maurice

FICHE D'INSCRIPTION
CONCOURS SECONDAIRE 20…….

NOM: _____

FILLE ☐ **GARÇON** ☐

PRENOM(S): _____

DATE DE NAISSANCE: _____

ADRESSE: _____

_____

TELEPHONE: (*Domicile*)_____ (*Portable)*: _____

COURRIEL: _____

COURS DE PRÉPARATION SUIVIS À: **Alliance Française, Bell Village** ☐

Collège St. Mary's, Rose-Hill ☐

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: _____

CENTRE D'EXAMEN: ***Le choix du centre d'examen s'applique uniquement pour les classes de <u>SIXIEME & CINQUIEME</u>***
(Mettez une croix dans la case concernée)

PORT-LOUIS ☐ ROSE-HILL ☐ CUREPIPE ☐

◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

A) Je certifie avoir reçu et lu le programme (classe de ……..……..…..) régissant le dit Concours.

B) Je reconnais que:

(i) **<u>article 11.6</u>**

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

(ii) **<u>article 11.7</u>**

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.

DATE: _____ **SIGNATURE**: _____