

AUTORISATION D'(RE)INSCRIPTION

L'élèvené(e) le..... à
en classe de.....(année précédente) Ecole d'origine.....

AFF NAFF

Nom du Parent ou du Tuteur :.....

Contacts (whatsapp):..... Mail :.....

Est autorisé (e) à s'inscrire en classe de

Fait à Abidjan, le.....

La Directrice des Études

Signature du Parent ou Tuteur

AUTORISATION D'(RE)INSCRIPTION

L'élèvené(e) le..... à
en classe de.....(année précédente) Ecole d'origine.....

AFF NAFF

Nom du Parent ou du Tuteur :.....

Contacts (whatsapp):..... Mail :.....

Est autorisé (e) à s'inscrire en classe de

Fait à Abidjan, le.....

La Directrice des Études

Signature du Parent ou Tuteur