ECOLE DE L'ALLIANCE FRANCAISE APEAF
26-28 Rue Marc RABIBISOA - B.P. 618 - 101 Antananarivo
E-mail : apeaf.tana@gmail.com – 034 13 082 27/ 033 14 096 14

FICHE DE PRÉINSCRIPTION 2026-2027

PETITE SECTION

NF/COLL	☐	NF	☐
COLL	☐	COLL/EP	☐
EP	☐	AUTRE*	☐
EAE	☐		

A remplir par l'Administration lors du dépôt du dossier :
DATE…… N°……. N°matricule……
NIVEAU D'INSCRIPTION DEMANDEE : **PETITE SECTION**

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :……Prénom(s)……

Date et Lieu de naissance :……

Nationalité…… Genre : F ☐ M ☐

Adresse (domicile) : ……

IDENTITÉ DES PARENTS

Nom du père : ……

Profession : ……

Mail (obligatoire) : ……

Téléphone :……

Adresse professionnelle : ……

Nom de la mère : ……

Profession : ……

Mail (obligatoire) : ……

Téléphone : ……

Adresse professionnelle : ……

IDENTITÉ DU TUTEUR

Nom du père : ……

Profession : ……

Mail (obligatoire) : ……

Téléphone :……

Adresse professionnelle : ……

Nom(s) et Classe(s) du (de la, des) frère(s) et/ou sœur(s) inscrit(e, s, es) à l'École de l'Alliance Française en 2025-2026 :

1-……

2- ……

3- ……

4- ……

5- ……

Signature (Père, Mère, ou Tuteur légal) et **l'Administration**

*Statut du candidat
NF : Nationalité française / Coll : Collatéral / EP : Enfant du Personnel / EAE : Enfant d'un Ancien Elève de l'APEAF