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

FICHE DE PRÉINSCRIPTION 2026-2027 MS à TERMINALE

A remplir par l'Administration lors du dépôt du dossier :
DATE.....N°..... N° matricule.....

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

CLASSE DEMANDÉE POUR L'INSCRIPTION (ex : CP, CE2, 6ème, 2nde…) : .....

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 et prénom : .....

Profession : .....

Mail (obligatoire) : .....

Téléphone :.....

Adresse professionnelle : .....

Parcours scolaire du candidat sur les 5 dernières années :

Classe	Établissement	Année Scolaire

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-.....

Pour une demande d'entrée à partir de la classe de 5ème : Choix LV2 : Allemand ☐ Espagnol ☐

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

*Veuillez cocher le(s) statut(s) du candidat en haut à droite
NF : Nationalité française / Coll : Collatéral / EP : Enfant du Personnel / EAE : Enfant d'un Ancien Élève de l'APEAF / AEFE : venant d'une école homologuée / A : Autres