



Centre MAïcha : Crèche- Maternelle- Education islamique (option)

Formulaire de demande d'inscription : année scolaire 2025- 2026

Crèche	
Maternelle	
Education islamique	

1- Informations sur l'enfant

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nationalité : _____

Lieu de naissance : _____ Etat de santé (asthme- allergie etc): _____

Niveau de scolarité atteint dans l'ancien établissement
scolaire _____

Nom et ville de l'ancien établissement scolaire : _____ -

2- Informations sur le père

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nationalité : _____

E-mail : _____ Tél. domicile: _____

_____ Tél. portable : _____ Tél. professionnel : _____

Adresse actuelle : _____

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

3- Informations sur la mère

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nationalité : _____

E-mail : _____ Tél. domicile: _____

_____ Tél. portable : _____

Tél. professionnel : _____

Adresse actuelle : _____

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

Tel : 00223 77 60 50 50/ 77 21 17 76 Email : contact@centremaicha.com

Yirimadio Cité Tellem Bamako- Bâtiment N°A20



Centre MAïcha : Crèche- Maternelle- Education islamique (option)

4- Autorisations (si les parents ont des adresses différentes)

En cas de maladie ou d'accident survenant à l'école ou lors de sorties, j'autorise le corps enseignant à prendre les mesures d'urgences et à informer rapidement les parents.

Pour les activités pédagogiques, j'autorise l'école à diffuser les photos de mon enfant sur les photos de classe, les publications dans un bulletin ou document concernant l'école, le site Web de l'école et les exposition(oui ou non) :
