



Ecole franco-chypriotte de Nicosie  
20 Kavafi Street 2121 Aglantzia  
P.O. Box 22091 1517 Nicosie Chypre  
Tél. : + (357) 22 66 53 18  
Mél : [secretariat@efcn.info](mailto:secretariat@efcn.info)  
Année scolaire 2018-2019



**aefe**  
Agence pour  
l'enseignement français  
à l'étranger

## FICHE D'INSCRIPTION

### Collège – Lycée

Année scolaire 2019-2020

#### **I. Renseignements administratifs :**

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe :

Adresse :

Inscription en :

6<sup>ème</sup>

5<sup>ème</sup>

4<sup>ème</sup>

3<sup>ème</sup>

2<sup>nde</sup>

2<sup>nde</sup>

1 S

1 ES

1 L

T S

T ES

T L

Date d'entrée dans l'établissement :

#### **Parents :**

Nom, nationalité profession du père :

Nom, nationalité profession de la mère :

N° de tél maison :

N° de tél du père :

N° de tél de la mère :

Email :

Adresse si différente :

#### **II. Renseignements pédagogiques :**

Section Francophone

Section Hellénophone

Elève à profil particulier (difficulté scolaire) :

OUI

NON



Ecole franco-chyprite de Nicosie  
20 Kavafi Street 2121 Aglantzia  
P.O. Box 22091 1517 Nicosie Chypre  
Tél. : + (357) 22 66 53 18  
Mél : [secretariat@efcn.info](mailto:secretariat@efcn.info)  
**Année scolaire 2018-2019**



**aefe**  
Agence pour  
l'enseignement français  
à l'étranger

Si oui, Précisez :		
Langue vivante étrangère ( à partir de la 5 <sup>ème</sup> ) :	Allemand <input type="checkbox"/>	Espagnol <input type="checkbox"/>
En seconde il y a deux Enseignements d'Explorations :		
Sciences économiques et Sociales	Méthodes et pratiques scientifiques	
<b><u>III. Renseignements médicaux :</u></b>		
L'enfant est-il allergique :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Type d'allergie :		
En cas d'urgence : Hôpital général / Clinique Aretaio/ Autre :		
Autorisation pour la liste de diffusion Téléphone et e-mail à l'association des parents d'élèves	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autorisation de la publication de l'image de mon enfant (Photos et vidéos) :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autorisation de sortie (collège) : Aux horaires de l'EFCN <input type="checkbox"/>		
Aux horaires de l'EFCN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A la fin des cours si absence d'un professeur	

Signature des parents :

### Documents à fournir :

- Photocopie du livret de famille
- Bulletins scolaires des deux dernières années
- Certificat de radiation