



Alliance française
Ile Maurice

**FICHE D'INSCRIPTION
CONCOURS SECONDAIRE 2024**

NOM: _____

PRENOM(S): _____

DATE DE NAISSANCE: _____

ADRESSE: _____

TELEPHONE: (Domicile) _____ (Portable): _____

COURRIEL: _____

COURS DE PRÉPARATION SUIVIS À: Alliance Française, Bell Village

Collège St. Mary's, Rose-Hill

Je soussigné (e) _____

OU Responsable légal de l'élève: _____

demande l'inscription aux examens du Concours Secondaire de l'Alliance Française de l'Ile Maurice.

(Grade: _____) Classe: _____

CENTRE D'EXAMEN: *Le choix du centre d'examen s'applique uniquement pour
les classes de SIXIÈME & CINQUIÈME*

(Mettez une croix dans la case concernée)

PORT-LOUIS

ROSE-HILL

CUREPIPE



A) Je certifie avoir reçu et lu le programme (classe de) régissant le dit Concours.

B) Je reconnais que:

(i) **article 11.6**

Les décisions des instances de l'Alliance Française de l'Ile Maurice sont sans appel.

(ii) **article 11.7**

L'inscription et la participation au Concours Secondaire de l'Alliance Française de l'Ile Maurice impliquent l'adhésion pleine et complète au règlement du Concours.

***Merci d'indiquer 'Concours- Classe de ' dans la référence de votre virement bancaire**

Paiement par transfert bancaire(réf)

Banque : Mauritius Commercial Bank

Adresse : Route Royale

Bell Village

No. de compte : 000130033073

IBAN : MU62MCBLO91300000033073000MUR

Swift Code : MCBLMUMU

DATE: _____ SIGNATURE: _____