

# Fiche d'inscription

## Informations d'identité

N° Matricule	EL0005	Classe	2NDE A4
Nom et prénom(s)	ATCHA JUNIOR	Date d'inscription	2025-06-11
Date de naissance	2025-06-04	Niveau d'étude	SECONDE
Lieu de naissance	LOME	Année Scolaire en cours	
Sexe		N° de carte d'identité nationale	
Nationalité	Togo	Statut	Nouveau
Téléphone		Apte pour le sport	Oui
Email		Responsable	Thomas ATCHA
Adresse complète		État	pre_inscrit

## Lien parentale

Nom et prénom(s)	Email	Téléphone	Adresse	Lien parentale
------------------	-------	-----------	---------	----------------

## Informations médicales

Nom du médecin	Téléphone du médecin	Dernière visite médicale	Observations médicales	Email du médecin
----------------	----------------------	--------------------------	------------------------	------------------