

Fiche d'inscription

Informations d'identité

| | | | |
|-------------------|---------------|----------------------------------|--------------|
| N° Matricule | EL0006 | Classe | 2NDE A4 |
| Nom et prénom(s) | ATCHA ANONCIA | Date d'inscription | 2025-06-11 |
| Date de naissance | | Niveau d'étude | SECONDE |
| Lieu de naissance | | 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 |
|----------------|----------------------|--------------------------|------------------------|------------------|
|----------------|----------------------|--------------------------|------------------------|------------------|