

## Fiche d'inscription

### Informations d'identité

N° Matricule	EL0007	Classe	3IEME
Nom et prénom(s)	Fall Fallou	Date d'inscription	2024-10-10
Date de naissance	2010-01-01	Niveau d'étude	Troisième
Lieu de naissance	DAKAR	Année Scolaire en cours	
Sexe	masculin	N° de carte d'identité nationale	225100201220200
Nationalité	Sénégal	Statut	Nouveau
Téléphone	221776480099	Apte pour le sport	Oui
Email	fallufall@gmail.com	Responsable	Admin
Adresse complète	MARISTE 1	État	pre_inscrit

### Lien parentale

Nom et prénom(s)	Email	Téléphone	Adresse	Lien parentale
DAOUDA FALL		6590077	PIKINE	pere

### Informations médicales

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