

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	Troisieme
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
----------------	----------------------	--------------------------	------------------------	------------------