

ATTESTATION DU CORRESPONDANT

(à faire légaliser)

Je soussigné (e) :
Profession :
Domicile : (Quartier) :
Appartement n° : Lot n° Rue
Adresse : ... Postale
Téléphone (Bureau) Poste
Téléphone (Domicile) Cellulaire
Adresse électronique (e-mail)
Déclare être le ou la correspondant (e) légal (e) de
L'Etudiant (e) mon (ma)
En classe de Domicilié(e) Tél. /Cel. : Etudiant(e)
Pour l'année **2018 / 2019**

A ce titre certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'Etablissement et m'engage :

- a) A me présenter à toute convocation de la Direction de l'Ecole pour l'une des causes :
- Indiscipline
 - Absences répétées
 - Mauvais travail de l'Etudiant
 - Non paiement de la scolarité

b) A aviser la Direction de l'Ecole de toute absence justifiée (maladie...)

c) ET A ACCEPTER QUE LES BULLETINS SEMESTRIELS SOIENT REMIS A MON FILS OU MA FILLE A LA FIN DE CHAQUE PERIODE.

*** AUCUN REMBOURSEMENT NE PEUT INTERVENIR QUELS QUE SOIENT LES MOTIFS INVOQUES.**

NB :- Le correspondant doit obligatoirement résider à Abidjan

- Il est le seul interlocuteur de l'Ecole
- En tant que responsable légal de l'Etudiant, le père ou la mère ou le tuteur s'engage à payer les frais de scolarité aux échéances convenues (l'année scolaire est due intégralement même en cas d'abandon).

(*) Lien de parenté avec l'Etudiant(e)

Fait à Abidjan, le.....

Signature du Correspondant