



ECHEANCIER DE PAIEMENT SCOLARITE
Maternelle - Primaire
Année scolaire 2024-2025
ELEVES DU GROUPE FARANDOLE INTERNATIONAL
REINSCRIPTION

Maternelle-Primaire-Collège-Lycée

Enseignement Général et Technologique-Cycle Supérieur

Bd des Martyrs (Latrille) Cocody II plateaux 01 B.P 3114 Abidjan 01

Tel : (225) 22 41 46 10

Fax : (225) 22 41 87 24

<http://www.farandole.ci>

alain.ahouzi@farandole.ci

École primaire homologuée par l'Éducation Nationale Française

RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

Nom : Prénoms :

Date de naissance : Lieu : Sexe :

Nationalité :/..... Classe d'inscription :

RENSEIGNEMENTS PARENTS

Nom du Père : Prénoms :

Nom de la mère : Prénoms :

N° tel du Père : N° tel de la Mère :

Adresse Postale : Adresse géographique :

Employeur du Père : Employeur de la Mère :

		PS-MS	GS-CM2
Droit de réinscription	A la réinscription	120 000	120 000
1ère tranche	à la réinscription	250 000	380 000
2ème tranche	Avant le 05 Sept 2024	300 000	400 000
3ème tranche	Avant le 05 Nov 2024	300 000	400 000
4ème tranche	Avant le 05 Fev 2025	240 000	370 000

- Nombre d'enfants inscrits : _____ remise de 10% sur la scolarité applicable : Oui Non
- Boursier de l'Etat Français : Oui Non Transport : Oui Non
- Toute scolarité entamée est due dans son intégralité. Cantine : Oui Non

• **Prévoir le droit de timbre sur chaque versement de la scolarité**

• Pièces à fournir au moment de la réinscription:

- **Maternelle** : 4 photos d'identité récentes en couleur.

- **Elémentaire (CP-CM2)** : 1 extrait d'acte de naissance récent.

Pour les parents français ou étrangers tiers, fournir une photocopie récente de la pièce d'identité du pays d'origine.

- Le dernier délai de réinscription pour l'année 2024-2025 est fixé à fin Mai 2024

- Plan de localisation du domicile au dos de cette feuille.

Je, soussigné(e) _____, responsable de l'élève _____, inscrit(e) en classe de _____, reconnais avoir pris connaissance de l'échéancier de paiement de la scolarité ainsi que du règlement intérieur et adhère pleinement à leur application. En cas de difficulté, je m'engage à prendre contact avec le service comptable.

Abidjan le ____ / ____ /20....

Signature du responsable de l'élève.

Visa du service pédagogique