

## ATTESTATION DU CORRESPONDANT

Je soussigné (e) : .....  
Profession .....  
Domicile : (Quartier) : .....  
Appartement n° .....Lot .....Rue.....  
Adresse postale.....  
Téléphone (Bureau)..... Poste.....  
Téléphone (Domicile).....Cellulaire.....  
Adresse électronique (e-mail) .....  
Déclare être le ou la correspondant (e) léga de l'Etudiant(e) .....mon  
(ma).....en classe de.....Domicilié(e).....Tél. /Cel. :  
.....  
Pour l'année 2023 / 2024.....

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 à accepter que les bulletins semestriels soient remis à mon fils ou ma fille à la fin de chaque période.

**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).

Fait, à Abidjan, le.....

Signature du correspondant