

## 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) légal de l'Etudiant(e) .....  
..... en classe de.....  
.....  
Pour l'année 2025 / 2026.....

A ce titre, j'atteste avoir pris connaissance la Charte de l'Etablissement et m'engage à :

- me présenter à toute convocation de la Direction de l'Ecole pour l'une des causes suivantes :

- . Indiscipline
- Absences répétées
- Mauvais travail de l'Etudiant
- Non-paiement de la scolarité

- aviser la Direction de l'Ecole de toute absence  
- accepter que les bulletins semestriels soient remis à mon fils ou ma fille à la fin de chaque période.

**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