

REPUBLIQUE TOGOLAISE  
CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE

N° D'ORDRE \_\_\_\_\_ PREFECTURE D \_\_\_\_\_  
ECOLE \_\_\_\_\_ N° ALLOCATAIRE \_\_\_\_\_ N° Ass. \_\_\_\_\_

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  
Directeur/Directrice d \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Certifie que l'enfant ci-dessous est inscrit dans son Etablissement  
qu'il fréquente régulièrement

Numéro d'ordre du registre matricule \_\_\_\_\_  
Nom et prénom (s) de l'élève \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nom et prénom (s) du père \_\_\_\_\_  
Nom et prénom (s) de la mère \_\_\_\_\_  
Nom et prénom (s) de l'assuré(e) \_\_\_\_\_  
Numéro employeur de l'assuré(e) \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur ou raison sociale \_\_\_\_\_  
Nom et prénom(s) du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans l'Etablissement et cours suivi à cette date \_\_\_\_\_  
Elève du cours \_\_\_\_\_ depuis le \_\_\_\_\_

L'enfant bénéficie-t-il d'une bourse entière ? \_\_\_\_\_  
d'une demi-bourse ? \_\_\_\_\_

Nom de l'Etablissement précédemment fréquenté par l'élève \_\_\_\_\_  
et le cours suivi dans cet établissement \_\_\_\_\_  
durant l'année scolaire \_\_\_\_\_

Date de cessation définitive de la scolarité \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
CACHET DE L'ECOLE \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_

REPUBLIQUE TOGOLAISE  
CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE

N° D'ORDRE \_\_\_\_\_ PREFECTURE D \_\_\_\_\_  
ECOLE \_\_\_\_\_ N° ALLOCATAIRE \_\_\_\_\_ N° Ass. \_\_\_\_\_

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  
Directeur/Directrice d \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Certifie que l'enfant ci-dessous est inscrit dans son Etablissement  
qu'il fréquente régulièrement

Numéro d'ordre du registre matricule \_\_\_\_\_  
Nom et prénom (s) de l'élève \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nom et prénom (s) du père \_\_\_\_\_  
Nom et prénom (s) de la mère \_\_\_\_\_  
Nom et prénom (s) de l'assuré(e) \_\_\_\_\_  
Numéro employeur de l'assuré(e) \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur ou raison sociale \_\_\_\_\_  
Nom et prénom(s) du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans l'Etablissement et cours suivi à cette date \_\_\_\_\_  
Elève du cours \_\_\_\_\_ depuis le \_\_\_\_\_

L'enfant bénéficie-t-il d'une bourse entière ? \_\_\_\_\_  
d'une demi-bourse ? \_\_\_\_\_

Nom de l'Etablissement précédemment fréquenté par l'élève \_\_\_\_\_  
et le cours suivi dans cet établissement \_\_\_\_\_  
durant l'année scolaire \_\_\_\_\_

Date de cessation définitive de la scolarité \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
CACHET DE L'ECOLE \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_