

INSCRIPTION DES ELEVES DE TROISIEME
Aux Epreuves du DNB SESSION 2024

IDENTITE

Titre : (Madame ou Monsieur)

Nom de famille :

Prénoms (tous les prénoms dans l'ordre de l'acte ou extrait de naissance ou livret de famille)

NAISSANCE

Pays de naissance

Date de naissance

Département DOM ou COM de naissance :

Commune de naissance

Nationalité :

ADRESSE AU BENIN

CONTACTS

N° Téléphone personnel :

Adresse électronique :

Catégorie socio-professionnelle des parents :

Communication des résultats d'examen en vue d'une publication par la presse ou sur les sites internet de sociétés de droit privé : OUI ou NON

Communication des résultats d'examen, du nom et de l'adresse aux collectivités territoriales en vue d'une éventuelle remise de récompense : OUI ou NON

INFORMATIONS CANDIDAT

Type de candidat : (scolaire ou individuel)

Etablissement du candidat :

Aménagement d'épreuve demandé au titre du handicap : OUI ou NON

Langue vivante :

Cotonou, le