



Demande d'inscription 2020-2021

À USAGE OFFICIEL SEULEMENT

Grade d'entrée _____

Date d'admission _____

Information sur les étudiants

Données personnelles des étudiants

Prénom	
Nom de famille	
Nom préféré	
Le sexe	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Nationalité ou nationalités	
Langues parlées à la maison	
Autres langues	
Inscription au grade souhaité	

Information familiale

Père / tuteur	Mère / tuteur
Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom
Nationalité	Nationalité
Employeur	Employeur
Position	Position



Informations de contact

L'AISC utilise le téléphone, la messagerie et le courrier électronique pour communiquer. Veuillez fournir vos coordonnées

Père / tuteur	Mère / tuteur
Prénom	Prénom
Téléphone à la maison _____ Travail _____ Mobile _____	Téléphone à la maison _____ Travail _____ Mobile _____ _____
Email	Email
Adresse du domicile	Adresse du domicile

Autres informations

Coordonnées d'urgence

Veuillez fournir le nom et les coordonnées d'une personne qui peut être avertie en cas d'urgence si les membres de sa famille ne sont pas disponibles.

Nom de famille :	Prénom :	Relation :
Téléphone :	Email :	

Nom de famille :	Prénom :	Relation :
Téléphone :	Email :	

Nom de famille :	Prénom :	Relation :
Téléphone :	Email :	



Informations sur l'école précédente

Veillez fournir des informations sur les écoles précédemment fréquentées, en commençant par l'école la plus récente. Les dossiers scolaires précédents doivent être fournis pour que les demandes soient complètes.

École			
Emplacement		Dates de participation	Niveaux suivis
Téléphone	Fax	Email	
Langue d'enseignement		Autres langues étudiées	
École			
Emplacement		Dates de participation	Niveaux suivis
Téléphone	Fax	Email	
Langue d'enseignement		Autres langues étudiées	
École			
Emplacement		Dates de participation	Niveaux suivis
Téléphone	Fax	Email	
Langue d'enseignement		Autres langues étudiées	



Formulaire d'information médicale AISC et certificat de Vaccination

Veuillez compléter toutes les informations demandées sur ce formulaire. Ces informations sont considérées comme confidentielles. Il est très important d'informer le registraire de l'école de tout changement de numéro de téléphone, de coordonnées ou d'informations médicales.

L'étudiant vit avec: Les deux parents Père Mère Autre (veuillez préciser) -----

Père / tuteur	Mère / tuteur
Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom
Téléphone Travail _____ Mobile _____	Téléphone Travail _____ Mobile _____
Email	Email

Contact d'urgence (au cas où les parents ne peuvent pas être joints)

Nom du contact principal:

Nom du contact secondaire:

Relation:

Relation:

Numéro de téléphone:

Numéro de téléphone:

Email:

Email:

Historic Medical de l'élève

Les allergies (Nourriture, médicaments, insecte, saisonnier) Veuillez préciser	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Maux de tête fréquents	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Asthme	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Problèmes d'audition	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Diabète	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Trouble cardiaque	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Épilepsie / trouble épileptique	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hépatite A / B / C	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ADD / TDAH	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	La scoliose	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Trouble anxieux	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Problèmes de peau	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Difficulté d'élocution	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Problèmes de vue	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Trouble gastro-intestinal	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Porte des lunettes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Saignements de nez fréquents	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Myope / myope	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autres maladies / conditions? Décrivez:			



**AMERICAN INTERNATIONAL
SCHOOL OF CONAKRY**

Nous développons des citoyens du monde intellectuellement audacieux et socialement responsables

Votre enfant a-t-il été opéré / hospitalisé dans le passé? OUI NON

Si vous avez répondu OUI à l'une des situations ci-dessus ou si votre enfant a des problèmes médicaux supplémentaires, veuillez expliquer:

je fais ne pas autoriser l'AISC à administrer les premiers soins de base et à rechercher un traitement médical d'urgence.

Signature des parents:

Nom en lettres moulées:

Date:



Dossiers d'immunisation à remplir par le médecin

Veillez joindre une copie du dossier d'immunisation de votre enfant ou demander à votre médecin de remplir ce calendrier, y compris toutes les dates exactes. Les dossiers d'immunisation doivent être en anglais ou en français. Les informations dans d'autres langues ne sont pas acceptées.

Vaccin	Date	Administré par	Dosage suivant
Hépatite B			
Diphtérie, tétanos, Coqueluche			
H. Grippe de type b			
Poliovirus inactivé			
Pneumocoque			
Rougeole Oreillons, Rubéole			
Varicelle (varicelle)			
Hépatite A			
Rotavirus			
Papillomavirus humain			
Grippe (vaccin annuel)			
Autres vaccins			

Signature du médecin:

Date:

Je certifie que toutes les informations fournies sur ce formulaire sont complètes et correctes.

Je reconnais qu'il est de ma responsabilité d'informer le registraire ou le directeur de American

International School of Conakry, de tout changement dans la santé, la condition physique ou les besoins médicaux de mon enfant.

Signature des parents:

Nom en lettres moulées:

Date:

Mm / jj / aa



Personnes autorisées à chercher l'enfant (à remplir par tous les parents, que votre enfant prenne ou non l'autobus scolaire).

Informations sur le conducteur

Veillez écrire les informations de votre chauffeur ici.

Informations sur le pilote n ° 1

Nom	
Numéro de permis de conduire	
Numéro de téléphone du conducteur	
Marque / modèle et couleur de la voiture	
Numéro de plaque d'immatriculation	

Informations sur le pilote n ° 2

Nom	
Numéro de permis de conduire	
Numéro de téléphone du conducteur	
Marque / modèle et couleur de la voiture	
Numéro de plaque d'immatriculation	



**AMERICAN INTERNATIONAL
SCHOOL OF CONAKRY**

Nous développons des citoyens du monde intellectuellement audacieux et socialement responsables

Veillez localiser votre quartier avec votre maison.



Frais et Scolarité

Frais 2020-2021	
Frais d'inscription des Nouveaux élèves: Ces frais sont uniques	\$ 1200
Frais d'immobilisation annuels par élève	\$ 1000
Frais d'association par famille	\$10
L'anglais comme une autre langue	\$ 800 per semester
Soutien à l'apprentissage	\$ 2000 per year

Scolarité 2020-2021			
	K-5	6-8	9-12
Pays hôte et Missionnaires Américains	\$ 10,476	\$ 10,800	\$ 11,448
Etranger sans d'indemnité d'éducation	\$ 11,740	\$ 12,750	\$ 13,892
Institutions et Diplomatiques avec Indemnité	\$ 17,500	\$ 17,500	\$ 19,750

Remise pour frères et sœurs: AISC est heureux d'offrir le taux de réduction suivant sur les frais de scolarité aux frères et sœurs:

- Frais de scolarité complets pour votre enfant aîné;
- 10% de réduction pour votre deuxième enfant et plus jeune;
- 15% de réduction pour votre troisième et plus jeune enfant;
- 20% de réduction pour votre quatrième et plus jeune enfant ainsi que pour chacun de vos enfants au-delà du quatrième.

Les étudiants qui s'inscrivent après le début de l'année scolaire seront redevables de frais en fonction de leur date d'inscription. Les frais de scolarité seront dus pour tout le trimestre de toute inscription au cours du trimestre et tous les trimestres suivants.

Les frais de scolarité sont dus le premier jour de l'inscription. Après 30 jours, des frais de retard de 5% seront facturés. Après 60 jours de non-paiement, des frais de 10% seront facturés. A 90 jours, si les frais de scolarité n'ont pas été payés, l'étudiant sera désinscrit.

Le payeur est responsable de tous les frais de recouvrement ou frais bancaires dus à la suite d'un virement et sera facturé pour tous ces frais entraînant une réduction du montant payé par rapport au montant dû à AISC.

Malheureusement, les étudiants qui n'ont pas payé les frais de scolarité ne seront pas autorisés à assister aux cours.



PAIEMENT DES SCOLARITES

Le paiement des frais de scolarité peut être effectué en USD ou en GNF. Il existe trois principales options de paiement; veuillez les lire attentivement et en choisir une.

1. PAYER EN GNF:

Veuillez payer par virement bancaire à l'école Compte UBA:

Nom: American International School

Banque: UBA Guinée

Numéro de compte: 60051050000221

Code de branche: GN

Code SWIFT: CITIUS33

Code RIB: 015005105000022180

2. PAYER EN USD à partir d'un **COMPTE BANCAIRE GUINÉEN ou autre compte non américain**

Vous devez payer par virement bancaire à l'école Compte UBA:

Nom: American International School

Banque: UBA Guinée

Numéro de compte: 60052130000919

Code de branche: GN

Code SWIFT: CITIUS33

Code RIB: 015005105000022180

3. PAYER EN USD à partir d'un **COMPTE BANCAIRE basé aux États-Unis** :

Si vous payez en USD auprès d'une banque du ETATS-UNIS, vous pouvez payer de deux manières:

Faites un virement électronique ou rédigez un
chèque.

3.1 Paiement par virement électronique de la US Domestic Bank:

Nom du bénéficiaire: École internationale américaine de Conakry

Numéro de compte du bénéficiaire: 4338872131

Adresse du bénéficiaire: Responsable de la gestion, AISC, département d'État 2110
Conakry Place
Washington, DC 20521-2110

Banque réceptrice: Banque TD
Wilmington, Delaware

Recevoir ABA: 0311-0126-6

3.2 Faire un chèque sur un compte bancaire américain:

Faites le chèque à *L'American International School of Conakry* et le livrer à l'école. Nous enverrons le chèque à notre banque aux États-Unis.



**Liste de contrôle des documents requis à soumettre avec le
formulaire d'inscription:**

- Copie du passeport ou certificat de naissance officiel

- Deux (2) photos d'identité

- Formulaire d'informations médicales AISC

- Copie du carnet de vaccination de l'enfant

- Relevés de notes officiels et / ou bulletins scolaires
des écoles précédentes

- Résultats de test standardisés

- Cartes de la maison et du (des) bureau (s) des parents

- Formulaire de questionnaire de langue

- Formulaire de questionnaire étudiant