

TEST D'ADMISSION BACCALAURÉAT INTERNATIONAL 4 BIF



INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

Nom, Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Matricule _____

Numéro et rue _____

Localité _____ Code postal _____

Numéro téléphone _____

Adresse courriel _____

INFORMATIONS SUR LES PARENTS ET/OU LE/S TUTEUR/S LÉGALES

Relation avec l'élève Mère Père Tuteur légal

Nom, Prénom _____

Numéro et rue _____

Localité _____ Code postal _____

Numéro téléphone _____

Adresse courriel _____

Relation avec l'élève Mère Père Tuteur légal

Nom, Prénom _____

Numéro et rue _____

Localité _____ Code postal _____

Numéro téléphone _____

Adresse courriel _____

INSCRIPTION AU TEST D'ADMISSION

Le test d'admission pour la classe du baccalauréat international 4BIF se déroulera le

24 juin 2025 à 14h00

au Lycée Mathias Adam, site Lamadelaine.

Le lieu exact des tests d'admission vous sera communiqué par courriel en temps utile.

Signature parent(s) / tuteur(s)/-rice(s) légale(s)

___ / ___ / ___

Date