



INSTITUT REINE FABIOLA  
Implantation ERASME

**BULLETIN D'INSCRIPTION EN : IH**

**NOM DE L'ELEVE :**

**Prénoms :**

**Sexe :**

**Adresse (en France ET en Belgique pour les étudiants français) :**

**Tél. et/ou GSM :**

**E-mail :**

**Lieu et date de naissance :**

**Nationalité :**

**Compte Bancaire :**

**Etat civil :**

**Nombre d'enfants :**

**N° du registre national :**

**Validité de la carte d'identité :**

DIPLOME	Date d'obtention	DELIVRE PAR (nom + adresse)
Certificat de 6 <sup>ème</sup> professionnel		
Certificat de formation général complémentaire (promotion sociale)		
Certificat de 7 <sup>ème</sup> professionnel		
CESS général-technique-professionnel		
Jury		
Equivalence : CE - CESS – 1 IHB – 2 IHB- 3IHB		
Attestation de réussite (AOA) : 1 <sup>ère</sup> – 2 <sup>ème</sup> IHB-3 <sup>ème</sup> IHB		
Passerelle CQ 6		

**Dossier linguistique :** non / oui

**Photos :** non / oui

**Minerval :** non / oui

(si non, préciser la raison : Réf. ONU, CPAS, chômage, travail du conjoint, inscrit sur la composition de ménage de parents résidant en Belgique)

Vignette de mutuelle

Cachet de l'école

Date et signature de l'élève