



CENTRE DE FORMATION TECHNIQUE  
MENUISERIE

MONASTERE DES BÉNÉDICTINS DU MONT FÉBÉ

BP 1178 Yaoundé

Tél. (237) 22 21 28 68 - Fax. (237) 22 21 20 70

*Le succès par la qualité*

PHOTO

FICHE DE D'INSCRIPTION

(Fiche à remplir exclusivement par le (s) parent (s) ou le représentant légal)

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Pays d'origine \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_ Arrondissement \_\_\_\_\_

Nom du Père : \_\_\_\_\_ Profession du père : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Profession de la mère : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du correspondant à Yaoundé : \_\_\_\_\_

Etablissement fréquenté l'an dernier (adresse) : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Date d'entrée au CFTM : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

Fratrie (préciser le nombre de frères et soeurs de l'apprenti) : \_\_\_\_\_

Quel rang occupe l'enfant dans la famille ? \_\_\_\_\_

Type de famille dont est issu l'enfant : Monogamie

Polygamie

Type de famille dont est issu l'enfant : Divorcée

Enfant Orphelin

Enfant d'une mère célibataire

Vivant dans une famille d'accueil

L'apprenti a lui-même choisi notre établissement

Il lui a été proposé par ses parents

Il lui a été imposé

Il est père d'un enfant : oui ou non ?

Il est marié oui ou non ?

Ses maladies habituelles \_\_\_\_\_

leurs fréquences \_\_\_\_\_

Adresse complète et signature du parent ayant rempli la fiche de l'élève

Yaoundé le \_\_\_\_\_