



## American International School of Brazzaville

Local Address: CASE D 24 a Rue des Ecoles; P.O BOX: 1780; Baongo; Brazzaville, Republic of the CONGO

Telephone: +(242) 06-868-08-04, +(242) 05-786-35-39; Website: www.aisbrazzaorg

Emails: info@aisbrazza.org | bmanager@aisbrazza.org | counselor@aisbrazza.org | director@aisbrazza.org

### FORMULAIRE D'INFORMATION D'URGENCE (un par famille)

Nom/s de l'élève (et niveau/x) \_\_\_\_\_

Téléphone de l'étudiant (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Téléphone/cellulaire des parents \_\_\_\_\_

Le nom du père \_\_\_\_\_ E-mail du père \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel du père \_\_\_\_\_ Cellulaire du père \_\_\_\_\_

Nom de la mère \_\_\_\_\_ E-mail de la mère \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel de la mère \_\_\_\_\_ Cellulaire de la mère \_\_\_\_\_

Nom du conducteur \_\_\_\_\_ E-mail du conducteur \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel du conducteur \_\_\_\_\_ Cellulaire du conducteur \_\_\_\_\_

Nom et numéro de téléphone d'une **personne à contacter en cas d'urgence** non parentale au cas où nous ne pourrions pas joindre les parents

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oui  Non  J'autorise l'école Internationale Américaine de Brazzaville à publier le numéro de téléphone et l'adresses e-mail indiqués ci-dessus dans l'annuaire de l'école.

\_\_\_\_\_  
Parent Name / Nom de Parent

\_\_\_\_\_  
Parent Signature / Signature de Parent

\_\_\_\_\_  
Date