| Nom Prénom |
|---|
| Adresse |
| Code postal / Ville |
| N° Tél |
| Courriel |
| Madame la directrice d'Agence IF7 |
| Mangarand |
| 501-Toamasina |
| Objet : Demande de certificat de scolarité |
| Monsieur Le Directeur |
| J'ai l'honneur de vous demander pour la présente de bien vouloir me délivrer mon certificat de scolarité. |
| Je vous transmis ci-après les renseignements me concernant : |
| Nom: |
| Prénoms : |
| Nom du père : |
| Nom de la mère : |
| Mention: |
| Niveau: |
| Parcours: |
| Comptant sur votre compréhension et avec mes remerciements anticipés, je vous prise d'agréer Monsieur le Directeur, l'assurance de mes salutations distinguées. |

L'intéressée