

FICHE INDIVIDUELLE DE L'ÉTUDIANT

MATRICULE : (réservé à l'administration)

INSCRIPTION/REINSCRIPTION

Inscription (Nouveaux): Réinscription (Anciens) :

EN CLASSE DE : FILIERE :

ETAT CIVIL

NOM DE FAMILLE :

Prénoms :

Né(e) le : Lieu de naissance : Pays :

Sexe F - Féminin M - Masculin Nationalité :

INFORMATIONS ACADEMIQUES

Etudes antérieures N° PV N° INE

Si vous êtes titulaire d'un bac, veuillez indiquer les informations suivantes :

Année d'obtention : Série : Spécialité : Mention :

Lycée d'obtention : Ville : Pays :

Dernier établissement fréquenté : Ville :

Classe fréquentée : Filière / Spécialité :

Régime des études

Vous vous inscrivez dans le cadre de la formation : - Initiale (Cours du jour) - Continue(Cours du soir)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Vous exercez un emploi : Oui Non Si oui, indiquez votre profession :

Employeur/contact : Téléphone étudiant :

Lieu de résidence/Secteur : Téléphone domicile :

Adresse E-mail de l'étudiant : @

Personne en charge de la scolarité : Téléphone mob. :

Personne à prévenir en cas de besoin :

ANTECEDENTS MEDICAUX

Groupe sanguin : Electrophorèse : Autres - précisez :

Votre médecin traitant : Contacts :

Je soussigné(e), certie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'Institut.

A le

Signature

AGENT DE LA SCOLARITE