



# FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

ANNÉE ACADÉMIQUE 20 . . / 20 . .

Filière (spécialité) demandée

Cycle

Niveau d'étude actuel

Régime des études : (Cocher une case)

Cours du Jour

Ou

Cours du Soir

## 1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : ..... Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Fonction ou Situation actuelle : .....

Service Employeur : .....

Division Service : .....

Secteur d'activité :      **Public**      **Privé**      **Parapublic**      **Profession libérale**  
                 

Ministère de tutelle pour le secteur public ou parapublic : .....

Adresse permanente : .....

Tél. port. : ..... Bureau : .....

E-mail : .....

*Personne à joindre en cas d'urgence*

Nom et Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél : ..... Rue : ..... Porte : .....

## 2. ÉDUCATION

Université ou Ecole fréquentée	Période	Diplôme (*)	Année D'orientation

(\*) Joindre au présent dossier, une copie certifiée des diplômes les plus élevés.

Diplôme le plus élevé : .....

Spécialité : .....

Nombre d'années requis pour l'obtention de ce diplôme : .....

## 3. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Institutions (*)	Période	Secteur d'activité (**)	Fonction occupée

Depuis combien d'année travaillez-vous ? .....

Décrivez en quelques lignes votre activité actuelle : .....

.....

#### 4. APTITUDES

#### NIVEAU DE CONNAISSANCE LINGUISTIQUES ET INFORMATIQUES (Réponse S=Scolaire, M=Moyen, C=Courant, B=BON)

<u>LANGUES PRATIQUÉES</u>	Lu	Écrit	Parlé
Français			
Anglais			
<u>INFORMATIQUES</u>	Niveau faible	Moyen	BON
Windows, Word, Internet			
Autres (à préciser)			

#### 5. MODALITÉ DE PAIEMENTS DES FRAIS SCOLAIRES / ACADEMIQUES :

- Modalités de paiement :
- Trimestriel
  - Mensuel
  - Modalité de l'école
  - Autres (préciser)

#### Condition d'inscription et engagement du candidat

Je comprends que toute inscription est définitive et accepte avoir ainsi donnée mon accord formel. Tout versement effectué à l'institut au titre de l'année académique en cours reste dû et non remboursable quelques que soient les conditions.

#### 6. ENGAGEMENT

Je soussigné (e).....m'engage à suivre la formation jusqu'à son terme (une fois celle-ci entamée), sous peine de rembourser tous les frais dus au titre de l'année en cours.

Date :...../...../20.....

La Direction TechnoLAB ISTA

Signature du candidat ou tuteur

Précédée de la mention « Lu et approuvé »