



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 »