

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

ANNEE ACADEMIQUE 20... / 20...

Filière (spécialité) demandée

Cycle

Niveau d'étude actuel

Régime des études : (Cocher la case qui conviendrait préférablement)

Cours du Jour

Cours du Soir

Identification du candidat

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : Nationalité :

Fonction ou Situation actuelle :

Service Employeur :

Division Service :

Secteur d'activité : Public Parapublic Privé

 Profession libérale

Ministère de tutelle pour le secteur public ou parapublic :

.....

Adresse permanente :

Téléphone Domicile/Portable :

Téléphone Bureau :

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom et Prénoms.....Lien de parenté.....
Adresse.....Téléphone.....
Télécopieur.....E-mail.....

3. Education

Université ou école fréquentée	Période	Diplôme (*)	Année d'obtention

() 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:

2 . EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

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

Depuis combien d'années travaillez-vous ?.....
 Décrivez en quelques lignes votre activité actuelle :

.....

.....

4. Aptitudes

NIVEAU DE CONNAISSANCE LINGUISTIQUES ET INFORMATIQUES (Répondre S : Scolaire, M - : Moyen, C : Courant, B : BON)			
LANGUES PRATIQUEES	Lu	Ecrit	Parlé
Français			
Anglais			
INFORMATIQUES	Niveau faible	Moyen	BON
WINDOWS, WORD, Internet			
Autres (à préciser)			

Modalités de paiements des frais scolaires / académiques :

Quittance Date	N°-----	Modalités de Paiement	{ <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px; margin-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	Trimestriel Mensuel Modalité de l' école Autres (préciser)
-------------------	---------	-----------------------	--	--

Conditions d'inscription et engagement du candidat :

Je comprends que toute inscription est définitive et accepte avoir ainsi donné 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.

**Signature de l'Etudiant(e)
Ou Tuteur**

La Direction Techno-LAB

*Précédée de la mention manuscrite
Lu et Approuvé*

5. Engagement

Je soussigné.....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...

Signature de l'intéressé (e)

Précédée de la mention

Lu et Approuvé