



77 053 88 96/77 170 12 95

16981 Dakar-ouakam

Email: imbsup@gmail.com

Fiche d'Inscription

IDENTIFICATION

Prénom.....Nom.....Sexe M F

Date de Naissance mm aa lieu de Naissance.....

Pays de naissance..... Nationalité.....

Adresse complète.....

Adresse postale.....Téléphone Fixe.....Téléphone mobile.....

Fax.....email.....URL : www.....

Classe fréquentée 2017-2018 3^{ème} Année 4^{ème} Année 5^{ème} Année

ANTECEDENTS SCOLAIRES

Baccalauréat obtenu (série).....Date de délivrance pays délivrance.....

Dernier diplôme obtenu (préciser).....

Date de délivrance pays délivrance.....



77 053 88 96/77 170 12 95

16981 Dakar-ouakam

Email: imbsup@gmail.com

INFORMATIONS FINANCIERES

Qui prend en charge vos frais d'étude ?

Vous –même

Parent ou tuteur (préciser les liens de parenté)

Prénom..... Nom.....Occupation.....
Adresse.....Ville.....Pays.....
Adresse postale.....Téléphone Fixe.....Téléphone mobile.....

Bourse d'étude ou prise en charge par une entreprise (préciser)

Nom de l'organisme.....Téléphone.....
Adresseemail.....

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Exercez-vous une activité professionnelle ? oui non

Forme de votre contrat : Stage rémunéré stage non rémunéré Emploi salarié

Nom de l'employeur (société) Adresse postale..... Adresse complète.....

Téléphone..... Adresse postale.....Téléphone fixe.....Téléphone mobile.....email.....

COURS DU JOUR/ COURS DU SOIR (pour tous les niveaux) En principe, les cours du soir sont réservés aux étudiants qui ont un emploi qui leur permet de prendre en charge leurs frais d'étude.

Souhaitez-vous suivre les enseignements en cours du jour en cours du soir

Date et signature de l'Etudiant