



## Demande d'inscription

الإسم ..... الاسم  
Nom : .....اللقب Prénom : .....  
تاريخ الولادة و مكانها : .....  
Date et Lieu de naissance : .....  
رقم جواز السفر: .....  
N ° Passeprt:.....  
العنوان .....  
Adresse : .....  
البريد الإلكتروني: .....  
Téléphone : .....الهاتف Email : .....

Je suis titulaire du Diplôme : *(Remplir les cases correspondantes)*

Baccalauréat	Licence
Année : .....	Année : .....
Section : .....	Spécialité : .....
Lycée: .....	Faculté ou Institut Supérieur : .....

Je demande m'inscrire en: *(Mentionner le Diplôme et la spécialité demandés)*

Licence : .....	Mastère : .....
Niveau : 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/>	

### Engagement

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des informations transmises par la direction concernant les règles et les procédures adoptées par l'établissement, je confirme les informations fournies dans la fiche d'inscription et j'assume mon entière responsabilité concernant toute erreur dans ces données. Aussi je m'engage à :

1. Respecter le règlement intérieur de la Faculté.
2. Payer mes frais d'inscription et d'étude dans les délais.
3. Prendre soins des équipements et des biens de la faculté.
4. Fournir toutes les pièces et les documents demandés au moment de l'inscription.
5. **Je certifie avoir pris connaissance qu'en cas de retrait de mon inscription, mes frais d'inscription et mes frais de scolarités déjà payés, ne me seront pas remboursés.**

Fait à ..... Le ...../...../.....

Signature

