

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE UNIVERSITAIRE : 2024/2025

ETAT CIVIL

Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
C.I.N.	C.N.E.
Date de naissance/...../.....	مكان الازدياد
Lieu de naissance	
Province ou pays de naissance ⁽¹⁾	
Sexe Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Nationalité

SITUATION FAMILIALE		HANDICAPE	
Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Type de handicap ⁽²⁾

BACCALAUREAT

Année	Série ⁽³⁾	Mention
Type de lycée Libre <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Académie ⁽⁴⁾	Province ⁽¹⁾

RESIDENCE DES PARENTS

Adresse
Code postal Commune Pays

HEBERGEMENT DE L'ETUDIANT

Type d'hébergement ⁽⁵⁾	Adresse
Téléphone	Adresse mail :@.....

ACTIVITE SOCIO-PROFESSIONNELLE

Du père ou tuteur	De la mère	Boursier Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
-------------------------	------------------	---

ACTIVITES CULTURELLES ET SPORTIVES

Pratiquez-vous un sport ? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Lequel ?
Avez-vous une activité culturelle ? Théâtre <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Autre	

INSCRIPTION

1 ^{ère} Année <input type="checkbox"/>	4 ^{ème} Année <input type="checkbox"/>
2 ^{ème} Année <input type="checkbox"/>	5 ^{ème} Année <input type="checkbox"/>
3 ^{ème} Année <input type="checkbox"/>	6 ^{ème} Année <input type="checkbox"/>