

FICHE DE REINSCRIPTION

INFORMATIONS GENERALES

Nom	:	.....	:الإسم العائلي		
Prénom	:	.....	:الإسم الشخصي		
Date et lieu de naissance	:	..... à.....			
Nationalité	:	.....	C.I.N. :.....		
Adresse	:	.....			
Téléphone	:	.....			
E-mail	:	.....			
C.N.E/C.MASSAR:	.....	Année d'Obtention du Bac	:.....		
Type de Bac	:	.....			
Etudes Supérieures déjà Suivies :.....						
Nom et Prénom du tuteur :.....						
Profession du tuteur:						
Adresse du tuteur :						
Tél du tuteur :.....E-mail du tuteur :.....						
Département :.....						
Filière :.....						
Option :.....						
Semestre :	1 ^{er}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}	6 ^{ème}

Fait à Salé, le :

Signature de l'étudiant (e) :