


FORMULAIRE DE RÉ INSCRIPTION

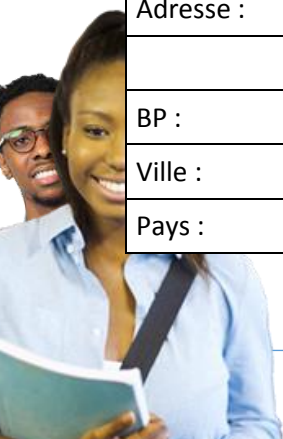
Année universitaire 2017-2018

<p>Licence</p> <p><input type="checkbox"/> Année 1 <input type="checkbox"/> Année 2 <input type="checkbox"/> Année 3</p> <p>Intitulé :</p> <hr/> <p>Masters</p> <p><input type="checkbox"/> Année 1 <input type="checkbox"/> Année 2</p> <p>Intitulé :</p>	 Photo d'identité récente à coller ici
---	---

Formation en cours
Diplôme préparé :

Étudiant	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
E-mail :	Téléphone portable :
Adresse :	BP :
	Ville :
Pays d'origine :	Pays de résidence :

Père	Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Entreprise :	Entreprise :
Adresse :	Adresse :
BP :	BP :
Ville :	Ville :
Pays :	Pays :



Déclaration

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et vous adresse mon dossier complété.

Nous garantissons la confidentialité des informations que vous avez communiquées.

Fait à :

le :

Signature :

Cadre réservé à l'UASTM

Les unités qui restent à valider pour les années antérieures :



Nos partenaires pédagogiques

