

Joindre deux PHOTOS

Zone timbre

ÉCOLE NATIONALE D'INGÉNIEURS
Abderhamane Baba Touré
----- ENI ABT -----
DEMANDE D'INSCRIPTION

NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE ZONE

A. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Prénoms : _____ Nom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Sexe : M Masculin F Féminin Nationalité : _____
Statut : Fonctionnaire Profession libérale Sans emploi

B. ADRESSE

N°Porte : _____ N° ou nom Rue Avenue : _____
Quartier : _____ Tél. : _____ Fax : _____
Ville : _____ Courriel : _____

C. INSCRIPTION DEMANDÉE

Licence Lic. Pro Technicien Supérieur Master
Spécialité : _____ Option : _____
Classe (une seule à cocher) : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

C1. Est-ce votre première fois dans cette classe ?

OUI - allez directement en D.
 NON – Motif : Redoublement
 Autre (à préciser) : _____

C2. Scolarité à l'ENI-ABT : 2ans 3ans 4ans 5ans 6ans

D. ÉTUDES ANTÉRIEURES

Indiquez les études pertinentes que vous avez effectuées et joindre les attestations/diplômes. Commencez par la plus récente.

Etablissement / Pays	Fréquentation de	à	Diplôme et/ou Attestation	Année d'obtention
1.				
2.				
3.				

ENI ABT 2021-2022

E. PERSONNE DE RÉFÉRENCE

Citez la personne de références pouvant être contactée.

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse/Contact : _____

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et atteste avoir fourni les informations correctes et complètes. Toute fausse information pourrait entraîner le rejet du dossier.

Prénom, Nom du candidat : _____

Date

Signature du candidat

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

<p>Agence Comptable <i>(Frais de dossier)</i></p>	<p>Secrétariat Général <i>(Réception dossier)</i></p>	<p>Agence Comptable <i>(Frais d'inscription)</i></p>
--	--	---

ENI ABT 2017-2018