



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance Sexe

Lieu de naissance

Nationalité

ADRESSE ACTUELLE

Adresse Boîte postale
A Dakar
(obligatoire)

Téléphone Portable E-mail
(obligatoire)

EMPLOI

Exercez-vous une activité salariée ? Statut de l'Etudiant Régime normal
Oui Non Régime Salarié
Mise en Position de stage

Catégorie socioprofessionnelle

SITUATION FAMILIALE

Situation Familiale Nombre d'enfants

INSCRIPTION ANNUELLE

Année d'inscription : 1^{ère} année
2^{ème} année

DIPLÔMES OBTENUS

Diplômes	Année	Mention	Lieu
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Poste	Grade	Lieu	Année
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

RESPONSABLE / personne à contacter en cas de besoin à Dakar (à préciser)

Nom et prénom

Adresse
Rue, Quartier

Lieu

Tél Port E-mail

Je soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus

Date _____

Signature