

REFERENCE CANDIDATURE :
Pre-0/1970

DATE DE CANDIDATURE :
1970/01/01

**FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION EN LIGNE A L'UNIVERSITE INTERNATIONALE ABULCASIS
DES SCIENCES DE LA SANTE**

I – INFORMATIONS PERSONNELLES DU CANDIDAT

NOM :		PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :		LIEU DE NAISSANCE :	
SEXE :		CIN / PASSEPORT :	
NATIONALITE :		VILLE :	
TELEPHONE :		MAIL :	

II – INFORMATIONS ACADEMIQUES DU CANDIDAT

CNE :		ACADEMIE :	
FILIERE :		TYPE DE BAC :	
ETABLISSEMENT :		ANNEE DU BAC :	
MOYENNE OBTENUE :			

III – INFORMATIONS PERSONNELLES DES TUTEURS DU CANDIDAT

NOM DE LA MERE :		PRENOM DE LA MERE :	
TELEPHONE MERE :		MAIL MERE :	
NOM DU PERE :		PRENOM DU PERE :	
TELEPHONE PERE:		MAIL PERE :	

IV – CHOIX DE FORMATIONS

Médecine Générale	<p>Je soussigné certifie par la présente l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire.</p> <p>SIGNATURE :</p>
Médecine Dentaire	
Pharmacie	
Cadre Assistant Médical	
Infirmier spécialisé	
Maintenance Biomédicale	
École d'ingénieur EIA	

**DECLARATION SUR L'HONNEUR
DOSSIER DE CANDIDATURE ET DE PRÉINSCRIPTION**

REFERENCE CANDIDATURE :	Pre-0/1970
-------------------------	-------------------

Je soussigné(e) :

NOM :	
-------	--

PRENOM :	
----------	--

CIN/PASSEPORT :	
-----------------	--

Certifie sur l'honneur par la présente que :

- Les pièces fournies à mon dossier de candidature sont **authentiques** ;
- Les modalités de règlement de l'ensemble des frais de formation sont lues et leur caractère non remboursable est approuvé.

Pour servir et valoir ce que de droit

Date :

Signature :