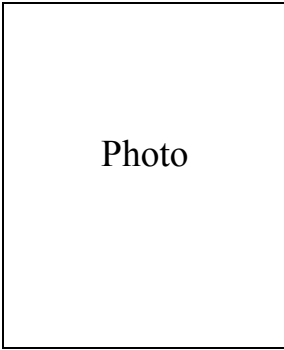




Institut Supérieur  
des Pêche Maritimes  
Agadir



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA PARTICIPATION  
AU CONCOURS D'ACCES AU CYCLE DE LICENCE PROFESSIONNELLE

2017/2018

Nom & Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

N° CIN : .....

N° CNE : .....

EMAIL : .....

Adresse Postale : .....

N° Tél. (Obligatoire) GSM : .....

Fixe : .....

Série du Baccalauréat : .....

Moyenne 1<sup>er</sup> semestre  
année du Bac : .....

Moyenne d'examen régional : .....

Moyenne et mention du Bac : .....

(ancien bachelier)

(Réservé à l'administration)  
N° du dépôt de dossier



Fait à ....., le : .....

Signature du Candidat