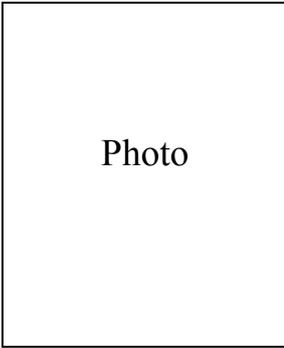




Institut Supérieur
des Pêche Maritimes
Agadir



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^{er} 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