ⵓⵙⵍⵓⵣ ⵓⵓⵅⵏⵏⵓ ⵏ ⵜⵅⵅⵙⵏⵉⵏ ⵏ
ⵜⵙⵏⵉⵅⵉⵇⵜ ⴰⵏ ⵙⵙⵉⵏⵉⵛⵓ

HIGHER INSTITUTE OF AUDIOVISUAL
AND FILM PROFESSIONS

ISMAC

المعهد العالي لمهن السمعي
البصري والسينما

INSTITUT SUPÉRIEUR DES MÉTIERS DE
L'AUDIOVISUEL ET DU CINÉMA

ENGAGEMENT

Je soussigné (e), Mr, Mlle, :

Titulaire de la CNI n° :

Demeurant à :

1. Déclare par la présente, m'engager à suivre de façon régulière l'ensemble des enseignements prévus par le programme de la licence d'études fondamentales de l'Institut Supérieur des Métiers de l'Audiovisuel et du Cinéma *(cours, travaux pratiques, travaux dirigés, stages, ateliers, conférences, et toute autre activité pédagogique et parascolaire)* ;
2. Déclare m'engager à ne participer à aucune activité en dehors de l'ISMAC sans autorisation écrite préalable de la direction de l'institut ;
3. Déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et du règlement interne de l'institut, et accepte d'être passible de mesures disciplinaires au-delà de trois absences non justifiées. Le non-respect de cet engagement entrainera des mesures disciplinaires prévues par le règlement.

Fait à ……

Le…….

Signé :

ISMAC, Av. Allal El Fassi - Cité Al Irfane, B.P. 6598 - Souissi - Rabat - Maroc
Tél. : +212 (0) 5 37 77 79 49 - Fax : +212 (0) 5 37 77 38 65 -Email : info@ismac.ac.ma
www.ismac.ac.ma