

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**ANNEE UNIVERSITAIRE : 2023/2024**

**ETAT CIVIL**

<b>Nom</b> .....	.....	الاسم العائلي
<b>Prénom</b> .....	.....	الاسم الشخصي
<b>C.I.N.</b> .....	<b>C.N.E.</b> .....	
<b>Date de naissance</b> .....	.....	
<b>Lieu de naissance</b> .....	.....	مكان الازدياد
<b>Province ou pays de naissance</b> <sup>(1)</sup> .....	.....	
<b>Sexe</b> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	<b>Nationalité</b> .....	

<b>SITUATION FAMILIALE</b>	<b>HANDICAPE</b>
Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Type de handicap <sup>(2)</sup> .....

**BACCALAUREAT**

<b>Année</b> .....	<b>Série</b> <sup>(3)</sup> .....	<b>Mention</b> .....
<b>Type de lycée</b> Libre <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	<b>Académie</b> <sup>(4)</sup> .....	<b>Province</b> <sup>(1)</sup> .....

**RESIDENCE DES PARENTS**

<b>Adresse</b> .....
<b>Code postal</b> ..... <b>Commune</b> ..... <b>Pays</b> .....

**HEBERGEMENT DE L'ETUDIANT**

<b>Type d'hébergement</b> <sup>(5)</sup> .....	<b>Adresse</b> .....
<b>Téléphone</b> .....	<b>Adresse mail :</b> .....@.....

**ACTIVITE SOCIO-PROFESSIONNELLE**

<b>Du père ou tuteur</b> .....	<b>De la mère</b> .....	<b>Boursier</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-------------------------	--

**ACTIVITES CULTURELLES ET SPORTIVES**

<b>Pratiquez-vous un sport ?</b> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	<b>Lequel ?</b> .....
<b>Avez-vous une activité culturelle ?</b> Théâtre <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Autre .....	

**INSCRIPTION**

<b>1<sup>ère</sup> Année</b> <input type="checkbox"/>	<b>4<sup>ème</sup> Année</b> <input type="checkbox"/>
<b>2<sup>ème</sup> Année</b> <input type="checkbox"/>	<b>5<sup>ème</sup> Année</b> <input type="checkbox"/>
<b>3<sup>ème</sup> Année</b> <input type="checkbox"/>	<b>6<sup>ème</sup> Année</b> <input type="checkbox"/>