

FICHE D'INSCRIPTION

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° Matricule :

Dossier suivi par :

ORIENTÉ : OUI ☐

NON ☐

PHOTO
OBLIGATOIRE
RÉCENTE

Nom : Prénoms :

Situation matrimoniale :

Sexe : ☐ F ☐ M

Né (e) le : à

Lieu de résidence : Nationalité : Établissement
d'origine :

Diplôme : Année d'obtention :

Téléphone de l'étudiant : Email : Nom et téléphone
du père : Email :

Nom et téléphone de la mère : Email :
..... Adresse des parents ou tuteur légale :
.....

PROGRAMME	NIVEAU D'ÉTUDE	FILIÈRE	DURÉE
	BAC+....	AN(S)	

Cours en présentiel : ☐ en distanciel : ☐ en hybride ☐ Unités d'Enseignement

(UE) : Voir programme de formation.

Nombre d'UE :

DECISION DE LA COMMISSION

☐ Accord pour inscription ☐ Revoir choix formation ☐ Dossier incomplet ☐ Autre

Fait à Le / /

L'Intéressé

LE Directeur d'EMBS

EXPERT-MÉTIER BUSINESS SCHOOL

Cocody, II Plateaux, Boulevard Latrille, Aghien, Carrefour Las Palmas

Téléphone: 2722204432/ 0799132669 / 0150536686

contact@embs-ci.com / www.embs-ci.com