

REFERENCE CANDIDATURE :
Pre-0/1970

DATE DE CANDIDATURE :
1970/01/01

**FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION EN LIGNE A L'UNIVERSITE INTERNATIONALE ABULCASIS
DES SCIENCES DE LA SANTE**

I – INFORMATIONS PERSONNELLES DU CANDIDAT			
NOM :		PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :		LIEU DE NAISSANCE :	
SEXE :		CIN / PASSEPORT :	
NATIONALITE :		VILLE :	
TELEPHONE :		MAIL :	
II – INFORMATIONS ACADEMIQUES DU CANDIDAT			
CNE :		ACADEMIE :	
FILIERE :		TYPE DE BAC :	
ETABLISSEMENT :		ANNEE DU BAC :	
MOYENNE OBTENUE :			
III – INFORMATIONS PERSONNELLES DES TUTEURS DU CANDIDAT			
NOM DE LA MERE :		PRENOM DE LA MERE :	
TELEPHONE MERE :		MAIL MERE :	
NOM DU PERE :		PRENOM DU PERE :	
TELEPHONE PERE:		MAIL PERE :	
IV – CHOIX DE FORMATIONS			
Médecine Générale	Je soussigné certifie par la présente l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire. SIGNATURE :		
Médecine Dentaire			
Pharmacie			
Médecine Vétérinaire			
Cadre Assistant Médical			
Infirmier spécialisé			
Maintenance Biomédicale			
École d'ingénieur EIA			

DECLARATION SUR L'HONNEUR
DOSSIER DE CANDIDATURE ET DE PRÉINSCRIPTION

REFERENCE CANDIDATURE :

Pre-0/1970

Je soussigné(e) :

NOM :

PRENOM :

CIN/PASSEPORT :

Certifie sur l'honneur par la présente que :

- Les pièces fournies à mon dossier de candidature sont **authentiques** ;
- Les modalités de règlement de l'ensemble des frais de formation sont lues et leur caractère non remboursable est approuvé.

Pour servir et valoir ce que de droit

Date :

Signature :