

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Renseignements de base		PHOTO
Nom : .....	Prénom : .....	
Date de naissance : .....	Lieu de naissance : .....	
Nationalité : .....	N° de C.I.N. : .....	
Niveau d'étude : .....	Option : .....	
Code national de l'étudiant (CNE) : .....		
Dernier établissement fréquenté : .....		
Dernier diplôme obtenu : .....		
Tél. domicile : .....	GSM : ..... Tél. du tuteur : .....	
Personne à contacter en cas d'urgence : M. / Mme ..... Tél. : .....		
Adresse de messagerie (E-mail) : .....		
Adresse postale : .....		

Autres renseignements																
Formation désirée	<b>Niveau Technicien</b> <input type="checkbox"/> Déclarant en Douane <input type="checkbox"/> Gestion de transport et de logistique															
	<b>Niveau Technicien Spécialisé</b> <input type="checkbox"/> Gestion de transport et de logistique															
Langues	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Excellent</th> <th>Très Bien</th> <th>Moyen</th> <th>Notions</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Français</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><b>Anglais</b></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Excellent	Très Bien	Moyen	Notions	<b>Français</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Anglais</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Excellent	Très Bien	Moyen	Notions												
<b>Français</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<b>Anglais</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Comment avez-vous connu IDDTL ?	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Flyers / Brochure <input type="checkbox"/> Par relation <input type="checkbox"/> Autres : .....															
Etes-vous inscrit dans une autre école ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, laquelle ? .....															

Renseignements supplémentaires	
Membre d'une association ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, laquelle ? .....
Souffrez-vous d'une maladie chronique ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, laquelle ? .....
Pratiquez-vous un sport ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, lequel ? .....

Pièces à joindre	
<input type="checkbox"/> Copie du C.I.N. ;	<input type="checkbox"/> Acte de naissance ;
<input type="checkbox"/> Certificat de scolarité justifiant le niveau / Copie légalisée du baccalauréat ;	<input type="checkbox"/> 3 photos d'identité ;
<input type="checkbox"/> 5 enveloppes timbrées ;	<input type="checkbox"/> Règlement intérieur de l'institut signé.

Casablanca, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

La signature