|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT****Pour les nouveaux inscrits****ANNEE UNIVERSITAIRE : 2021/2022** |

**Etat civil**

|  |
| --- |
| **Nom** **:**…………………………………………………………………………..……………………….……..…………….**Prénom :**……………………………………………...............................………………………………………............**C.I.N** **:**………………………………………………**C.N.E** **:**………………..……………………………………………….**Date de Naissance :**……………………………… **Lieu de Naissance :**…………………………………….**Sexe :** **Masculin❒** **Féminin❒ Nationalité:**……………………………………………………........ **Téléphone Mobile:**…………………………**Email:**…………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUATION familiale** | **handicape** |
| **Célibataire❒ Marié(e)❒** | **Oui❒ Non❒** **Type:**…………………………………………………………………………................ |

**Résidence des parents**

|  |
| --- |
| **Adresse :**…………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………...**Code postal:**………………**Commune :**…………………………**Pays:**………………………………………………….**Téléphone Fixe:**…………………….……….. **Téléphone Mobile:**………………………………………….. |

**Hebergement de l’etudiant**

|  |
| --- |
| **Type d’hébergement :**……………………………………………………………………………………………………………...**Adresse :**…………………………………………………………………………………………………………………........................ |

**Activite socio-Professionnelle**

|  |
| --- |
| **Du père :**…………………………………………………………………………………………………………………………………**de la mère :**…………………………………………………………………………………………..………………………………….**(ou tuteur) :**……………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Activites culturelles et sportives**

|  |
| --- |
| **Pratiquez-vous un sport ? Non❒ Oui ❒****Lequel ?**...................................................................................................................................................................................................**Avez-vous une activité culturelle ? Non ❒ Oui❒****Laquelle ?**………………………………………………………………….......................................................................................... |

***JE M’ENGAGE A RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR DE LA FACULTE***

**Signature de l’étudiant**

**La date**