矴

**DIRECTION DES AFFAIRES ACADEMIQUES ET DE LA SCOLARITE (DAAS)**

-----------

BP. 8619 - Lomé(TOGO)

Tél :(+228) 22 20 20 91

Fax :(+228) 22 51 44 21

E-mail : infos.iaeclome@gbk-univ.com

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTITE** | | | | | |
| Numéro matricule (pour les anciens) : | | | | | |
| Nom : | | | | | |
| Prénoms : | | | | | |
| Date de naissance : | | Lieu de naissance : | | Pays : | |
| Nationalité : | | Ethnie : | | Préfecture : | |
| Sexe : M ou F | Situation de famille : C  /\_\_/ M /\_\_/ V /\_\_/ | | | Nom de jeune fille : | |
| Adresse : |  | | | | |
| BP : | Ville : | | Pays : | | Tél : |
| Prof. père : | | | Prof. mère : | | Email : |
| Boursier(e) Oui /\_\_/ Non /\_\_/ | | Organisme : | | Début de la bourse : | |
| Statut: Salarié(e): Oui /\_\_/ Non /\_\_/ | | Profession (employeur) : | | | |
| Etat physique : Valide ? Oui Non | | Handicapé : Visuel /\_\_/ Auditif /\_\_/ Moteur /\_\_/ | | | |

**FICHE D’INSCRIPTION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS BACCALAUREAT (O/N) :** | | | | |
| Année : | Mention : | Série : | Numéro de table : | Pays : |
| Titre admis en équivalence : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | |
| Examen d’entrée (Etablissement) ……………………………………………………………………….. Date / / | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIPTIONS** | |
| Année de 1ère inscription : ………………………………………………………………………………………………..  Nombre d’inscription : ……………………………………………………………………………………………………..  Année académique en cours :……………………………………………………………………………………………  Diplôme/Certificat préparé : ……………………………………………………………………………………………. |  |
| Domaine :…………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| Institut :……………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| **Parcours :…………………………………………………………………………………………………………..** |  |
| Grade :……………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| Mention :………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |
| Spécialité :………………………………………………………………………………………………………………………… | Date : |
| Semestre :………………………………………………………………………………………………………………………… | Cachet et signature : |

**ETUDES ANTERIEURES DEPUIS L’OBTENTION DU BAC II**

**OU L’ACCES A L’UNIVERSITE / GRANDE ECOLE**

L’étudiant est tenu de faire cette déclaration année par année

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANNEE | UNIVERSITE | DOMAINE | ETABLISSEMENT | PARCOURS  (Grade-Mention-Spécialité) | Nombre de crédits capitalisés |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Engagement Individuel**

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné(e) M./Mme/Mlle |  |
| Etudiant(e) désirant m’inscrire en (Semestre, Parcours, Domaine, Etablissement) : | |
|  | |
| m’engage à respecter scrupuleusement toutes les obligations liées à ma qualité d’étudiant.  En particulier, je m’engage à :   1. respecter scrupuleusement les règlements en vigueur pour la restauration universitaire : 2. respecter scrupuleusement les règlements en vigueur dans les instituts du GROUPE BK en particulier la réglementation régissant les inscriptions, la fréquentation des cours, ainsi que les modes et conditions d’évaluation ; 3. ne perturber de quelque manière que ce soit les activités académiques et pédagogiques dans les salles. | |

Je reconnais par ailleurs qu’en cas de manquement grave à cet engagement, je m’expose aux sanctions prévues par la loi.

En foi de quoi, je signe le présent engagement, pour servir et valoir ce que de droit.

Lomé, le

Signature (précédée de la mention **« lu et approuvé »)**

NB : Les étudiants qui font de fausses déclarations s’exposent à une exclusion immédiate du GROUPE BK.

FICHE VERIFIEE PAR  le

SIGNATURE