



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Sup'HCom Ecole Supérieure des Sciences Humaines et de Communication

B.P : 8143, Universiapolis Technopole d'Agadir, Bab Al Madina, Quartier Tilila.
 Tél. : 00212 5 28 23 33 51- Fax : 00212 5 28 23 05 18
 Web : www.suphcom.ma
 E-mail : info@suphcom.ma

Date

N° (à remplir par l'administration)

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

| | | | | | |
|--|-------------------|-------------|-------|-------------------|-------------|
| Nom | | Prénom | | Photo | |
| Adresse | | | | | |
| Ville | Pays | Code Postal | | | |
| GSM | e-mail | | | | |
| Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Date de naissance | | | Lieu de naissance | Nationalité |
| | Jour | Mois | Année | | |

BACCALAUREAT

| | | | | |
|-------|-------|---------------|-------|------|
| Année | Série | Etablissement | Ville | Pays |
|-------|-------|---------------|-------|------|

Moyennes obtenue :

ETUDES SUPERIEURES

| Année | Programme | Etablissement | Diplôme/Niveau | Ville & Pays |
|-------|-----------|---------------|----------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Je déclare que les renseignements donnés ci-dessus ainsi que toutes les pièces ci-annexées sont vrais et exacts. Je m'engage à me conformer aux règlements de l'Ecole Supérieure des Sciences Humaines et de Communication Agadir en vigueur durant toute la durée de mes études.

Date _____ Signature _____

Les Pièces à joindre :

- 2 copies légalisées du Baccalauréat
- 1 Relevé de notes de la dernière année d'études
- 4 Photos d'identité
- 1 Extrait d'Acte de Naissance
- 1 Photocopie de la C.I.N.

Réservé à l'Administration

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |