



Institut Supérieur Privé la Termitière

Immeuble Minoungou- Arrdt 5 secteur 25- 1200 lgts, Avenue Babanguida- collé
à la Pharmacie de l'Avenir- 80 m de l'Alimentation la Surface.

Tél +226 01 11 25 25 et +226 07 56 77 77

isp.latermitiere@gmail.com

Photo identité

Année académique 20.....-20.....

I. Inscription administrative

(Cochez la case correspondante à votre situation)

Première inscription

Réinscription

I.1. Identification de l'étudiant

NomNom d'épouse.....

Prénom (s).....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Nationalité : Religion :

Genre : F / / M / / Situation matrimoniale :

Tél fixe :

Tél mobile.....

Mail.....

Nom du père :

Nom de la mère.....

Personne à prévenir en cas en cas de besoin :

Tél

Mail

NB : Joindre la photocopie de votre CNIB ou passport.

II. Inscription pédagogique

(Cochez la case correspondante à votre situation)

Première inscription

Réinscription

Formation demandée

Nom.....Prénoms.....

Date et lieu de naissance :.....

Filière de formation :.....

Diplôme préparé :.....

Niveau actuel :.....

Validation des semestres

1. Licence

Filière	S1		S2		S3		S4		S5		S6		Observations
	V	NV	V	NV	V	NV	V	NV	V	NV	V	NV	

2. Master

Filière	S1		S2		S3		S4		Observations
	V	NV	V	NV	V	NV	V	NV	

Je m'engage à être assidu (e) aux enseignements (cours magistraux, travaux dirigés, Travaux pratiques) programmés pour ma formation.

Je consens à l'utilisation de mon image dans les campagnes promotionnelles de l'ISP la Termitière si les photos ou vidéos sont prises, étant seul(e) ou en groupe, en tenues scolaires ou dans le cadre d'activités socioculturelles de l'Etablissement.

Date :.....Signature :.....