

ÉCOLE NATIONALE D'INGÉNIEURS

Abderhamane Baba Touré

----- ENI ABT -----

Zone timbre

Joindre deux
PHOTOS

Eni

DEMANDE D'INSCRIPTION

NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE ZONE

A. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Prénoms : _____ Nom : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Sexe : M Masculin F Féminin Nationalité : _____
 Statut : Fonctionnaire Profession libérale Sans emploi

B. ADRESSE

N°Porte : _____ N° ou nom Rue Avenue : _____
 Quartier : _____ Tél. : _____ Fax : _____
 Ville : _____ Courriel : _____

C. INSCRIPTION DEMANDÉE

Licence Lic. Pro Technicien Supérieur Master

Spécialité : _____ Option : _____

Classe (une seule à cocher) : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

C1. Est-ce votre première fois dans cette classe ?

OUI - allez directement en D.
 NON – Motif : Redoublement
 Autre (à préciser) : _____

C2. Scolarité à l'ENI-ABT : 2ans 3ans 4ans 5ans 6ans

D. ÉTUDES ANTÉRIEURES

Indiquez les études pertinentes que vous avez effectuées et joindre les attestations/diplômes. Commencez par la plus récente.

Etablissement / Pays	Fréquentation de	à	Diplôme et/ou Attestation	Année d'obtention
1.				
2.				
3.				

ENI ABT 2024-2025

E. PERSONNE DE RÉFÉRENCE

Citez la personne de références pouvant être contactée.

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse/Contact : _____

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et atteste avoir fourni les informations correctes et complètes. Toute fausse information pourrait entraîner le rejet du dossier.

Prénom, Nom du candidat : _____

Date

Signature du candidat

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

Agence Comptable (Frais de dossier)	Secrétariat Général (Réception dossier)	Agence Comptable (Frais d'inscription)

ENI ABT 2024-2025