



Institut Avicenne des Sciences Humaines

Dossier d'inscription
20__ - 20__

Enseignement à distance

INSTITUT AVICENNE DES SCIENCES HUMAINES

4, rue de Turenne – 59200 Tourcoing
Tel : 03 20 21 16 20 – Fax : 03 20 57 99 58
Mail : contact@avicenne.eu – site web : www.avicenne.eu



PHOTO

Cadre réservé à l'administration

N° du dossier : _____

Matricule : _____

Choix de la filière

- Filière de Langue Arabe
- Filière Certificat d'Enseignement Supérieur en Etudes Islamiques
- Filière Master Jurisprudence des minorités musulmanes

S'agit-il d'une réinscription ? OUI NON

Etat civil

M. Mme Mlle

NOM Patronymique : _____

NOM Marital : _____

Prénom : _____

Sexe : (M/F) ____ Age : _____

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance (Ville/Pays) : _____

Nationalité : _____

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé Veuf Autres

Coordonnées

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Statut professionnel

Etudiant Salarié Demandeur d'emploi Autre : _____

Pour les étudiants :

- Cycle : _____
- Diplôme(s) ou certificat(s) obtenu(s) : _____

- Date(s) d'obtention : _____
- Pays d'obtention : _____

Pour les salariés :

- Secteur d'activité : _____
- Catégorie socioprofessionnelle :
 - Cadre
 - Agent de Maîtrise
 - Employé
 - Ouvrier
 - Commerçant
 - Agriculteur

Niveau de langue

Avez-vous déjà étudié l'arabe ? OUI NON

Si OUI, nom de l'établissement : _____

Comment estimez-vous votre niveau en langue arabe ?

Débutant Moyen Confirmé

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans un établissement d'enseignement supérieur ?

OUI NON

Si OUI, nom de l'établissement, diplôme préparé et date d'obtention :

Séjours linguistiques et interculturels

Des séjours linguistiques seront organisés par l'Institut, de fin juin à fin juillet, dans les villes d'Oujda (Maroc), Amman (Jordanie), ...

En quelle année aimeriez-vous y participer ?

1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

Pièces à fournir obligatoirement par tous les étudiants

- Règlement Intérieur de l'établissement (visible sur le site) : Considéré comme lu et approuvé en datant et signant la présente feuille.
- Titre de paiement au choix (hors frais d'inscription) :
 - Par chèque bancaire ou postal compensable en France (inscrire le nom de l'étudiant au dos du chèque). NE PAS REDIGER LE CHEQUE A L'AVANCE. La remise d'un chèque sans provision ou l'opposition de ce chèque entraînera l'annulation de tous les services ou prestations et l'interdiction de se présenter aux examens.
 - En espèce.
 - En cas de choix de paiement en plusieurs fois : joindre le formulaire de paiement dûment complété ainsi que **les chèques préalablement remplis et daté à la date d'encaissement**.
- Sécurité Sociale : joindre la photocopie de l'attestation papier des droits de Sécurité Sociale.
- Titre de paiement au choix : 2 photographies d'identité. Incrire vos noms (nom de jeune fille pour les étudiantes mariées) et prénom au verso.
- Photocopie de la carte d'identité recto verso.
- Photocopie du relevé des notes du baccalauréat.
- Photocopie des derniers diplômes obtenus.
- Photocopie de la lettre d'acceptation de la commission de validation d'études, le cas échéant.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site www.avicenne.eu et m'engage à le respecter.

Signature :

Fait à

, le