



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénoms :

Sexe : Date de naissance : Lieu de naissance :

☐ Masculin

...../...../.....

.....

☐ Féminin

Pays (naissance)

Nationalité (pays)

.....

.....

Adresse :

E.mail : Tel (portable)+indicatif du pays Tel (fixe)+indicatif du pays

BACCALAUREAT

Année obtention : Série : Mention : Pays :

Etablissement :

NOTES

MATIERES	Seconde			Première			Terminale			Baccalauréat
(Note sur 20)	T1	T2	T3	T1	T2	T3	T1	T2	T3	Relevé
Mathématiques										
SC. Physiques										
Chimie										
S.V.T										
T1 : Premier trimestre T2 : Second trimestre T3 : Troisième trimestre										

Veuillez joindre à ce formulaire dûment rempli : (a) quatre (4) photos d'identités récentes avec votre nom au verso (b) les photocopies légalisées de l'attestation de réussite au baccalauréat, de la carte d'identité nationale ou passeport, les originaux vous seront demandés après acceptation de votre admission (c) Relevés de notes de 2^{nde}, 1^{ère} et Terminale (d) Extrait de naissance (e) Extrait de casier judiciaire (f) une demande manuscrite d'inscription (g) récépissé de versement des frais de dossier et de tests de 25000 frs (vingt cinq mille francs CFA). Non remboursables versés à la Banque Atlantique compte SN137 04001 08178951008265.

Je déclare exactes toutes les informations ci-dessus écrites par moi. j'accepte la responsabilité de payer tous les frais d'inscription et d'études. Je me conformerai au règlement intérieur de l'UFR Santé de Thiès. Toute demande acceptée sur la base d'information fausse m'expose à des sanctions.

Signature