**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Année universitaire : 2023/2024**

**Inscription en première année : Médecine  Pharmacie **

1. **ETAT CIVIL**

Nom :………………………………………………………………………………………….. ..: الاســم العـائـلـــي

Prénom :………………………………………………………………………………….............. : الاســم الشخصـي

CIN :…………………MASSAR :…………..………….Date de naissance :……………

Lieu de naissance :…….………………………………………………………………….............: مـكــان الازديــــاد

Email :…………………………………………………..Tél personnel :………………………

Sexe : Féminin  Masculin  Nationalité :…………………………

Situation familiale:Célibataire  Marié(e)  Besoins Spécifiques(Handicap) :Oui  Non 

Type d’hébergement :………………………….Adresse Domicile  :……………………………………….

Boursier : Oui  Non 

1. **BACCALAUREAT**

Année :…………………………Série :……………………………Mention :…………………

Type de lycée : Libre  Public  Privé  Militaire  Mission  Autre ………………

Académie :……………………………. Province :……………………………………………

Etiez-vous déjà inscrit auparavant dans un autre établissement universitaire ? Si oui, préciser le nom de l’établissement ……………………………………..et éventuellement le Code Apogée………………

1. **RESIDENCE DES PARENTS**

Adresse :………………………………………………………

Code postal :………………………..Tel :…………………………

1. **ACTIVITE SOCIO-PROFESSIONNELLE**

Du père (ou tuteur) :…………………………………………………. De la mère :………………………

1. **ACTIVITES CULTURELLES ET SPORTIVES**

Pratiquez-vous un sport ? Non  Oui  Lequel ?..............................................................................

Avez-vous une activité culturelle ? Théâtre  Musique  Autre ……….........…

 **6- JE M’ENGAGE A RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR DE LA FACULTE**

Date : Signature de l’étudiant :