

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ANNEE UNIVERSITAIRE 2026-2027

Etat Civil

Nom : _____ Prénom(s) : _____
Sexe : F ☐ M ☐ Nationalité : _____
Date et lieu de naissance : _____ à _____
Adresse : _____
E-mail : _____ Tél : _____
Nom et Prénom du Père : _____ Profession : _____ Tél : _____
Nom et Prénom de la Mère : _____ Profession : _____ Tél : _____

Formations Académiques

1. Bac : _____ Série : _____ Moyenne : _____
Année d'obtention : _____ Lycée : _____
2. Dernier diplôme obtenu : _____ Année d'obtention : _____
Spécialité : _____ Etablissement : _____

Pièces à fournir pour le dossier d'inscription

- ☐ La fiche d'orientation (pour les affectés de l'état).
- ☐ Une copie de la C.N.I ou certificat de nationalité (en plus fichier numérique).
- ☐ Passeport (pour les étrangers).
- ☐ 3 Extraits d'Acte de naissance.
- ☐ 3 Copies légalisées de l'attestation de réussite du Bac ou diplôme équivalent et/ou tout diplôme obtenu après le Bac.
- ☐ Relevé de notes de la classe précédente.
- ☐ 6 photos d'identité (en plus photo numérique).
- ☐ Un certificat médical attestant que l'étudiant est en bonne santé lui permettant de vivre en communauté.
- ☐ Engagement de paiement des frais d'étude rempli attentivement, signé et légalisé.
- ☐ Le règlement intérieur signé par l'étudiant.



**INSTITUT SUPERIEUR
D'INGENIERIE ET DE SANTE**
0133/MESRS/DGESIP/DESUP/Kkj 28 SEP 2018
0134/MESRS/DGESIP/DESUP/Kkj 28 SEP 2018
576/MESRS/DGESIP/DESUP/Kkj 16 MAI 2019

formation désirée

☐ L1	☐ L2	☐ L3	☐ M1	☐ M2
FILIERE				
SANTE		INGENIERIE		
LICENCE EN : ☐ GENIE BIOMEDICAL ☐ IMAGERIE MEDICALE ET RADIOTHERAPIE ☐ HYGIENE ☐ SECRETARIAT MEDICAL DOCUMENTALISTE ☐ NUTRITION HUMAINE ☐ SANTE ET SECURITE AU TRAVAIL ☐ OPTIQUE ET LUNETTERIE ☐ PROTHESE DENTAIRE MASTER EN : ☐ MANAGEMENT DE LA SANTE PUBLIQUE ☐ CONTROLE QUALITE DES ALIMENTS ET HYGIENE		LICENCE ET MASTER EN : ☐ ELECTRONIQUE ☐ RESEAUX INFORMATIQUES ET TELECOMMUNICATIONS ☐ ELECTROMECHANIQUE ET MECATRONIQUE ☐ GENIE CIVIL		

Vous avez connu ISIS par

☐ Affecté de l'état ☐ Internet ☐ Amis/Parents ☐ Brochure/Flyer ☐ JOB ☐ Presse écrite ☐ Radio ☐ TV

Fait à, le

Signature de l'étudiant :

Signature du parent :

Réservé à l'administration :

Commission d'admission

AVIS	DATE ET SIGNATURE

