



INSTITUT UNIVERSITAIRE DE FORMATION
AUX MÉTIERS DE L'EDUCATION ET DE LA SANTE

Année universitaire 2024-2025

IUFMES

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

1. IDENTITE ETUDIANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu :

Nationalité :

Masculin Féminin

Situation de famille de l'étudiant :

1 - Seul sans enfant 2 - Couple sans enfant 3 - Seul avec enfant(s) 4 - Couple avec enfant(s)

HANDICAP Oui Non si oui, préciser :

Baccalauréat ou équivalent

Série BAC : Mention : Assez bien Année d'obtention :

Bien Très bien

Etablissement de provenance : Pays :

2. INSCRIPTION ANNUELLE

Sciences de l'Education

Mathématiques SVT
 Sciences physiques Espagnol
 Anglais

Santé

Médecine générale
 Biologie médicale

3. ADRESSE DE L'ETUDIANT

BP : VILLE PAYS :

TEL :

NOM DU PERE :

NOM DE LA MERE :

TELEPHONE DU TUTEUR :

4. MODE DE PAIEMENT

Espèces Virement

Signature

Je soussigné.e certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Owendo, le