

# FICHE DE PREMIÈRE INSCRIPTION

FINS1/05

Année universitaire  /

Semestre 1  2

Réservé	
<b>Matricule</b>	<input type="text"/>

## ÉTAT CIVIL

**Sexe**  M  F **Titre**  (Mlle, M., Mme, Sr, Fr, P.)

**Nom**

**Prénom**

**Prénom du père**

**Prénom de la mère**

**Date de naissance**  /  /   
j j m m a a a a

**Lieu de naissance**

**Pays de naissance**

**Nationalité**  **Rite**

**Circonscription**  **Mohafazat**

**N° du registre**

### Situation de famille

Célibataire  Religieux(se)  
 Marié(e) *Nom et prénom du conjoint*

## ADRESSE

**Immeuble**  **Rue**

**Quartier**  **Région**

**Téléphone**  **Cellulaire**

**E-mail**

## GROUPE SANGUIN

A+  B+  O+  AB+  
 A-  B-  O-  AB-

**BACCALAURÉAT****Établissement scolaire de préparation**Nom Ville Série \_\_\_\_\_ Année Session  n° du candidat Attestation n° Équivalence date  /  /   
j j m m a a a aÉquivalence n° Test de français (matricule)  /  /  / **RENSEIGNEMENTS****UNIVERSITAIRES**Nom de l'université 

Faculté \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Diplôme \_\_\_\_\_

Date d'obtention  /  /   
j j m m a a a aAutres titres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**CNSS****A charge de**

- 
- Aucune
- 
- Parents
- 
- Personnelle
- 
- Conjoint

**Type**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Armée Libanaise    | <input type="checkbox"/> CNSS             | <input type="checkbox"/> Coopérative des fonctionnaires de l'état |
| <input type="checkbox"/> Douanes            | <input type="checkbox"/> Municipalités    | <input type="checkbox"/> Mutuelle des enseignants de l'UL         |
| <input type="checkbox"/> Mutuelle des juges | <input type="checkbox"/> Sûreté Générale  |   |
| <input type="checkbox"/> Sûreté Interne     | <input type="checkbox"/> Sûreté de l'Etat |   |

Numéro de CNSS \_\_\_\_\_

Fin de validité  /  /   
j j m m a a a a

\_\_\_\_\_ الشهرة  
\_\_\_\_\_ الإسم  
\_\_\_\_\_ إسم الأب  
\_\_\_\_\_ إسم المضمون

**FORMATION OBJET DE L'INSCRIPTION**

**Cursus :** .....

**Matières :**

<b>Code</b>	<b>Titre</b>
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	
□□□□□□□□	

Matricule □□□□□□

**Date et signature**

*Etudiant*

*Institution*