

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TEST D'APTITUDE
EN LANGUE FRANÇAISE

IDENTITÉ DU CANDIDAT (à remplir en caractères majuscules et dactylographiés)

Nom :.....
Prénom :.....
Prénom du père :..... Classe :

Né(e) à :..... Le :/...../.....
Nationalité : Sexe :

Agrafer une
Photo
Récente
(Cachet)

ATTESTATION DU RESPONSABLE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Je certifie que l'identité du candidat déclarée dans le présent formulaire est conforme à la photocopie de son extrait d'état – civil ci-jointe et que la photographie ci-dessus agrafée est celle du candidat.

Nom de l'établissement :

Nom du responsable : Date :/...../.....

Fonction : Signature :

ATTESTATION DU CANDIDAT

Je déclare sur l'honneur que les renseignements concernant mon identité sont véridiques et que la photographie ci-dessus agrafée est bien la mienne. J'autorise l'administration de l'U.S.J. à opérer toute vérification auprès des instances concernées et à prendre toutes les mesures réglementaires qu'elle juge nécessaires en cas de fausse déclaration.

Date :/...../.....

Signature :

Tél. :

Cel :

E-mail :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION DE L'USJ

	Date	Centre	Type	Frais	Reçu	Accord	Résultat
1							
2							
3							
4							
5							