



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Mr (Mlle / Mme)

Déclare sur l'honneur que les renseignements reportés ci-dessous sont exacts :

Nom : Prénom : C.I.N. :

Sexe : Féminin Masculin Date et lieu de naissance :

Province d'origine : Ville d'origine : Pays :

Adresse personnelle :

Tél. : E-mail :

Adresse permanente (si différente de la précédente) :

..... Tél. :

Date et lieu d'obtention du Baccalauréat Académie :

Série : Code National Etudiant (CNE) :

Date et lieu d'obtention de la Licence (pour Master) :

Spécialité :

Diplôme préparé :

LP (Licence Professionnelle) MS (Master Spécialisé) DUT

CLE-Secondaie (Cycle Licence Education) CLE-Primaire (Cycle Licence Education)

Intitulé de la Filière :

Fonctionnaire : Oui Non Handicapé(e) : Oui Non

Je déclare avoir été informé que le régime des études est en mode externat, et je déclare également n'être inscrit dans aucune autre formation dans un autre établissement et qu'aucun retrait du dossier d'inscription ou du diplôme original ne m'est permis durant le mois d'Août.

Je tiens également par la présente à respecter le règlement intérieur de l'établissement.

Fait à Marrakech, le

Signature légalisée: