



Block A, MITD Complex,
Ebene, Reduit
Téléphone : + 230 467 6460, + 230 467 6277,
Fax : + 230 466 4105
E-mail: admission@adi.ac.mu
Site web: www.adi.ac.mu

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT	
Numéro de référence en ligne	
Sélectionné par:	
Date:	

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES COURS EN LIGNE

1. NOM

2. PRÉNOM

3. NOM DE JEUNE FILLE

2. DATE DE NAISSANCE			3. GENRE		4. SITUATION FAMILIALE		5. NATIONALITÉ		Numéro d'identification nationale :																	
Jour	Mois	Année	Homme	Femme	Marié	Célibataire	Mauricien	Autre																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Si vous n'êtes pas mauricien, précisez (Veuillez joindre une copie de la carte d'identité/autre pièce d'identité/passeport)																	

6. ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

No de téléphone. Maison:

.....
Bureau:

.....
.....
.....

Mobile:

No. de fax:

Mail:

7. COURS COURTS EN LIGNE DEMANDÉS

S/N	Nom du cours	S/N	Nom du cours
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

8. ÉDUCATION (Veuillez cocher la case appropriée)

- Certificat scolaire (SC) BAC Certificat
- Diplôme License Master
- Doctorat Autres qualifications (veuillez préciser)

9. CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE SI VOUS AVEZ MOINS DE 18 ANS

Nom du parent/tuteur..... Numéro de téléphone Domicile
Adresse: Bureau
Profession
Courriel

DÉCLARATION DU PARENT/TUTEUR

Je,, parent/tuteur légal
de, consent par la présente à ce qu'il
signe la déclaration ci-dessous et accepte d'être lié avec lui/ elle pour l'exécution de celui-ci.

Date/...../.....

Signature:

11. DÉCLARATION

Je, _____ déclare par la présente que toutes les informations et
documents fournis ci-dessus sont véridiques et exacts. Je comprends que le fait de retenir ou de donner de fausses
informations me rendra inéligible à l'admission et à une inscription future.

Date/...../.....

Signature :.....