Academy of Design and Innovation

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

(Veuillez remplir en lettres majuscules)

**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 | |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| | | | | | | | Si vous n'êtes pas Mauricien, veuillez préciser : …… | | |
| | | | | | | | (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:** ..……
**Email:** ……

**7. COURS EN LIGNE DEMANDÉS** (Veuillez cocher vos cours sélectionnés )

| S/N | Nom du cours | | S/N | Nom du cours | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Couture | ☐ | 6 | Tissage et textiles | ☐ |
| 2 | Coupe et Patronage | ☐ | 7 | Conception assistee par ordinateur (CAO) pour la mode | ☐ |
| 3 | Stylisme et design de mode | ☐ | 8 | Management de la production de mode | ☐ |
| 4 | Modelisme | ☐ | 9 | Marketing et communication de mode | ☐ |
| 5 | Broderie et Ornements | ☐ | 10 | Accessoire de mode | ☐ |

**8. ÉDUCATION (Veuillez cocher la case appropriée)**

Certificat scolaire (SC) ☐ BAC ☐ Certificat ☐

Diplôme ☐ License ☐ Maitrise ☐

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 …….

Email …….

**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: …….

**10. PAIEMENT**

Je, _____, confirme avoir effectué le paiement par Virement Bancaire aux coordonnées bancaires ci-dessous :

| | |
|---|---|
| **Nom** | **:** Academy of Design and Innovation |
| **Nom de la banque** | **:** SBM Bank (Mauritius) Ltd |
| **Numéro de compte** | **:** 61031100001639 |
| **SWIFT Code SBM** | **:** STCBMUMU |
| **IBAN** | **:** MU55STCB1170031100001639000MUR |
| **Adresse de la banque** | **:**1 Queen Elizabeth II Avenue, Port Louis |

***Note : Pour toutes les transactions en ligne sur le compte de l'Academy of Design and Innovation (ADI), les participants doivent s'assurer que leur nom complet figure comme référence à des fins d'identification. Veuillez renvoyer le formulaire d'inscription rempli accompagné d'une copie scannée du formulaire de virement bancaire.***

**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 :**…….

**Merci d'envoyer le formulaire de candidature dûment rempli, accompagné de copies de la Carte d'Identité Nationale/Passeport et tout autre document pertinent, par email à : registry@adi.ac.mu**