



Matricule Etudiant

FICHE D'INSCRIPTION

20..... /20.....

INSTITUT SUPÉRIEUR LA MAJESTUEUSE NDAZOA

I. IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

Statut : Mme Mlle M

Nom(s): _____ Prénom(s): _____

Né(e) le : _____ Nationalité: _____

Religion : _____ Email _____

Externe : _____ Interne : _____

Tél. : _____

II. ADMISSION

Faculté : Niveau : Cycle : Option :

Montant de la scolarité : _____ Nature : _____

III. PRISE EN CHARGE

Assurance maladie ISM Oui •; sinon précisez votre Compagnie _____

Date de la visite médicale : ____/____/20__ Code: _____

IV. VALIDATION DES PAIEMENTS

Signature du Directeur _____

DESCRIPTION	MONTANT	DATE	VISA	PENALITES
Inscription (non remboursable)	_____ FCFA	____/____/20__		Inscription
Associations étudiantes	#5 000# FCFA	____/____/20__		
Visite Médicale (infirmierie)	#4 000#/ #3 500# FCFA	____/____/20__		
1er versement	_____ FCFA	____/____/20__		
2ème versement	_____ FCFA	____/____/20__		1èreTranche
3ème versement	_____ FCFA	____/____/20__		
4ème versement	_____ FCFA	____/____/20__		
5ème versement	_____ FCFA	____/____/20__		
6ème versement	_____ FCFA	____/____/20__		2ème Tranche
7ème versement	_____ FCFA	____/____/20__		
8ème versement	_____ FCFA	____/____/20__		