



✉ BP : 6397 N'DJAMENA-TCHAD
🏠 CAMPUS GASSI AU 7^e ARRONDISSEMENT
☎ +235 62 04 42 47/66 75 93 72/66 27 90 88
@ institutavd.u@gmail.com

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION

I. Informations générales

Nom (en lettres majuscules) : _____
Prénom(s) : _____
Nationalité : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Lieu de naissance : _____
Sexe : _____
Carte Nationale d'identité ou passeport N° : _____
Délivré le : ____ / ____ / ____ à _____
Adresse des parents : _____
Adresse personnelle : _____
Ville : _____ Région : _____

II. Diplômes

Baccalauréat obtenu (série) : _____
Année d'obtention : ____ Lycée/Collège : _____
Licence obtenue (Filière/S spécialité) : _____
Année d'obtention : ____ Université/Institut : _____

Filière : _____
Spécialité : _____ Niveau : _____
Date : ____ / ____ / ____ Signature de l'étudiant : _____
Avis du chef d'établissement _____ Signature : _____

Dossiers à fournir :

- Demande manuscrite
- Copie d'acte de naissance
- Copie du diplôme légalisée
- 2 photos 4x4
- Une rame de feuille
- Caution de 5000F