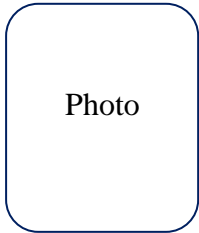


ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024



Mr Melle Mme

NOM DE L'ELEVE

PRENOM DE L'ELEVE

DATE DE NAISSANCE (dd/mm/yyyy)

LIEU DE NAISSANCE

PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITE

ADRESSE PERSONNELLE DE L'ETUDIANT DANS SON PAYS D'ORIGINE

.....

.....

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TEL

E-MAIL

ADRESSE PERSONNELLE DE L'ETUDIANT PENDANT SON SEJOUR EN FRANCE (si connue)

.....

.....

CODE POSTAL

VILLE

TEL

DATE ARRIVEE EN France (dd/mm/yyyy)

ANTECEDENTS ACADEMIQUES

UNIVERSITE D'ORIGINE:

DEPARTEMENT

NOMBRE D'ANNEES D'ETUDES COMPLETEES :

PARENTS / Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

M. & Mme Mme Monsieur

NOM

ADRESSE

.....
.....

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TEL

E-MAIL

DOSSIER D'INSCRIPTION à retourner dûment complété par mail à : tiphangne@esitc-paris.fr

Cadre réservé à l'administration de l'ESITC Paris

Fait le / / 2023

À

Signature de l'étudiant

L'Étudiant(e) autorisé(e) à étudier un semestre / une année universitaire à l'ESITC Paris.

Cachet

Le Directeur,
Antoine LECOCQ