

Photo

ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

☐ Mr ☐ Melle ☐ Mme

NOM DE L'ELEVE

PRENOMS 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/BRANCHE

SPECIALISATION

NIVEAU D'ETUDES ATTEINT AU MOMENT DE VOTRE ARRIVEE EN France

PARENTS

☐ M. & Mme ☐ Mme ☐ Monsieur

NOM ET PRENOMS

ADRESSE DES PARENTS

.....

.....

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TEL

E-MAIL

ASSURANCE MALADIE

- ☐ Formulaire E 111 ou E 128 (joindre copie)
- ☐ Assurance personnelle (joindre justificatifs)
- ☐ Demande d'affiliation à la Sécurité Sociale Étudiante Française

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

Fait le / / 2018 à

Signature de l'étudiant :

Cadre réservé à l'administration de l'ESITC Paris

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

Cachet de
l'établissement d'accueil

Le Directeur des Études
Antoine LECOCQ