



REPUBLIQUE DU NIGER
UNIVERSITE ABDOU MOUMOUNI
SERVICE CENTRAL DE LA SCOLARITE
(SCScol)

Tél : 20 31 55 81 BP : 237 Niamey(Niger) Email: scscol.uam@gmail.com

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION au titre de l'année académique 2020-2021

Numéro Table

Année BAC

Matricule *(réservée à l'Administration)*

<i>(Partie réservée à l'Administration)</i>		Informations relatives au diplôme	<i>Partie réservée à l'Administration</i>	
Dossier		Numéro du bac : _____ Série du bac : _____	Contrôle du dossier	
Demande <input type="checkbox"/>		Groupe : 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} <input type="checkbox"/> Indéterminé <input type="checkbox"/>	Visa, et signature	
		Mention : Passable <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Très Bien <input type="checkbox"/>		
		Lieu d'obtention du Bac : _____		
		Informations générales	Saisie du dossier	
Acte de naissance <input type="checkbox"/>		Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Visa, et signature	
Certif. Nationalité <input type="checkbox"/>		Nom : _____		
		Prénom : _____		
		Date de Naissance : _____	Scan du dossier	
Attestation Bac. <input type="checkbox"/>		Lieu de naissance : _____	Visa, et signature	
		Pays de Naissance : _____		
Relevé notes BAC <input type="checkbox"/>		Nationalité : _____		
		Coordonnées		
Visite Médicale. <input type="checkbox"/>		GSM (Téléphone) : _____	Attachement	
		Email : _____	Visa, et signature	
3 Photos <input type="checkbox"/>		Téléphones des parents : _____		

Je soussigné(e), désire entreprendre des études dans l'une des sections suivantes, par ordre de préférence

	1 ^{er} choix	2 ^{ème} choix	3 ^{ème} choix
Choix de l'étudiant*			

*Les demandes portant le choix répété d'une même section ne seront pas acceptées

Signature de l'intéressé (e)

Date : ____/____/2020