**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**MINISTERE DE LA FORMATION ET DE L’ENSEIGNEMENT PROFESSIONNELS**

Photo

**Fiche d’inscription et de voeux**

**Session** ………………………

**N° d’inscription :** ……………….

**Nom :** ……………………………………… **prénom :** ……………………………………

**Date et lieu de naissance :** ………………………………………………………………………...

**Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………………

**Niveau scolaire :** ……………………………………………..  **Année scolaire :** …………….

**Dernier établissement fréquenté :** ………………………….. ………………………………

**Situation familiale :** Marié célibataire divorcé

**Profession du père :** ……………………………… De la mère: …………………………

**Nombre de frères et sœurs :** ……………………………………………………………………..

**Profession des frères :** ……………………… Position : ………………………..

**Situation familiale des parents :** Divorcés Décédé père mère

**Nationalité d’origine :** …………………………………………………………………………

Dossier à fournir :- 02 extraits de naissance – 04 photos – certificat de scolarité – Bulletin de notes – fiche de l’état de santé – 02 enveloppes libellées à l’adresse du candidat -

**Spécialités choisies :**

**1**……………………………………………………………………………………………….

**2** ………………………………………………………………………………………………

**3** ………………………………………………………………………………………………

**4** ………………………………………………………………………………………………

**Etablissement de formation demandé :**

**1**……………………………………………………………………………………………….

**2** ………………………………………………………………………………………………

**3** ………………………………………………………………………………………………

**4** ………………………………………………………………………………………………

**Signature de l’intéressé**