

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Bienvenue à l'Institut de Formation Technique et Professionnelle (IFTB) de Bruges !

Merci de votre intérêt pour nos programmes de formation. Veuillez remplir ce formulaire avec soin en suivant les instructions ci-dessous. Une fois le formulaire complété, veuillez le soumettre selon les étapes détaillées sur notre page d'inscription. **Envoyez ce formulaire rempli** et les documents requis à l'adresse email indiquée.

IDENTITE DU CANDIDAT

Tous les prénoms :

Nom de famille :

Sexe :*

Homme

Femme

Date de naissance :*

Jour : _____ Mois : _____ Année : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité :* _____

Numéro de téléphone (Whatsapp si possible):*

+00 - _____

Email :*

Type de pièce d'identité :*

Carte Nationale d'Identité

Passeport

Numéro de la pièce :* _____

IDENTITE DES PARENTS

Nom et prénoms du père :*

Prénom : _____

Nom de famille : _____

Nom et prénoms de la mère :*

Prénom : _____

Nom de famille : _____

Adresse :*

Numéro et rue : _____

Ville : _____

État/Région : _____

Code Postal : _____

Pays : _____

FORMATION & DIPLOME**Dernier diplôme obtenu :***

- Secondaire inférieur général (CE1D)
- Secondaire supérieur général
- Secondaire supérieur technique
- Professionnel
- Universitaire

Préciser le titre du diplôme obtenu :*

Date d'obtention :*

jj-mm-aaaa : _____

Diplôme en cours :*

- Secondaire inférieur général
- Secondaire supérieur général
- Secondaire supérieur technique
- Secondaire supérieur professionnel
- Supérieur non universitaire
- Supérieur universitaire
- Aucun

Préciser le titre du diplôme en cours :

DETAILS DE VOTRE DEMANDE**Type de demande :***

- Bourse excellence
- Admission directe

