

# FICHE D'INSCRIPTION EN 3<sup>e</sup> ANNEE LICENCE PROFESSIONNELLE (Communication Visuelle) 2024-2025

## CONVENTION

PHOTO

**Convention de formation entre l'Ecole Art'Com Sup et l'étudiant soussigné en application :**

### IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

Mme , Mlle , Mr , : Nom : .....  
 Prénom : .....  
 N° CIN (ou à défaut N° Passeport et autorité l'ayant délivré) : ..... Nationalité : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Téléphone fixe : ..... GSM : ..... e-mail : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 ..... Ville : .....  
 Problème de santé particulier : .....  
 Médecin traitant de l'étudiant : ..... Tél : .....

### COORDONNEES DES PARENTS

Nom Prénom du père : .....	Nom Prénom de la mère : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Profession : .....	Profession : .....
Téléphone fixe : .....	Téléphone fixe : .....
GSM : .....	GSM : .....
e-mail : .....	e-mail : .....

Je soussigné(e) .....

#### - M'engage à régler les frais d'études annuels :

Frais d'inscription : 2 500,00 DHS  
 Frais de scolarité annuel : 18 500,00 DHS  
 En respectant les dates limites de règlement précisées par le Règlement Intérieur de l'établissement

- Par chèque libellé à l'ordre de "EDVANTIS"
- Ou par transfert bancaire au compte N° : 050 780 004 01092161 320 03 61 CFG Bank, Agence 5-7 rue Ibnou Toufail pour EDVANTIS ART'COM SUP CASA
- Ou par transfert bancaire au compte N° : 050 780 004 01092161 320 04 58 CFG Bank, Agence 5-7 rue Ibnou Toufail pour EDVANTIS ART'COM SUP RABAT.

**- Déclare avoir pris connaissance et accepté les termes du Règlement Intérieur tel qu'affiché dans l'établissement, et certifie exacts les renseignements portés sur ce document.**

Fait à....., le .....

Signature de l'étudiant

Signature du tuteur légal  
(en cas d'étudiant mineur)

La direction