



NOM

PRENOMS

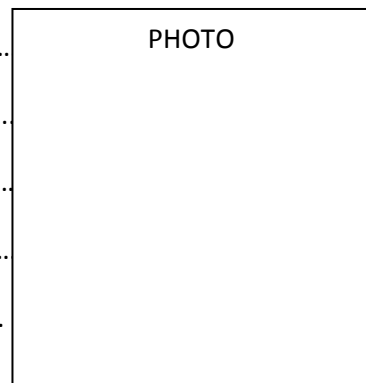
FILIERE CHOISIE

CYCLE

MATRICULE

50 47 14 88/ 50 37 74 41
ecolendirect@ecolendirect.fr
www.ecolendirect.fr

NOM.....
PRENOMS.....
Date et lieu de naissance.....
Nom du père
Nom de la mère.....
Nationalité.....



Situation matrimoniale.....
Si vous êtes marié(e) donnez en plus le nom et l'adresse du conjoint(e).....
.....

Nom et prénoms du tuteur (si vous dépendez d'une personne morale, précisez la dénomination l'adresse complète et le répondant).....
.....
.....

Adresse du tuteur ou de la personne à contacter en cas de besoin
Bureau Domicile..... Cellulaire.....
E.mail.....

Filière choisie
Diplôme
Nombre d'années d'expérience.....

Pièces à fournir obligatoirement

- Demande manuscrite adressée à monsieur le Directeur Académique (précisant la nature des études envisagées)
- Informations relatives au cursus scolaire et universitaire
- Extrait d'acte de naissance ou jugement supplétif
- Photocopies légalisées des pièces suivantes :**
- Carte d'identité ou passeport
- Diplômes obtenus (bac ou équivalent ou diplôme de l'enseignement supérieur)
- DUT, LICENCE, Attestation de travail, etc.
- Attestation de travail.....
- 3 photos d'identité récentes (indiquer vos noms, prénom (s), tél et filière au verso)

NB/Aucune somme versée n'est remboursée
Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et des modalités d'inscription et m'engage à les respecter
Je m'engage à être assidu(e) aux Travaux Dirigés et / ou aux Travaux Pratiques programmés pour ma formation.

Fait à le

Signature étudiant*

signature tuteur ou bailleur*

LETTRE D'ENGAGEMENT

Je soussigné (e)

Pièce d'identité n° Délivrée le

à par

Sollicite mon inscription en

et m'engage sur l'honneur à respecter scrupuleusement les règlements et les disciplines en vigueur au sein de L'EDE ; à accepter les frais d'inscription et le paiement ci après sollicité pour le suivi des cours

Préciser le mode de paiement-----

- A accepter en l'état de prendre soin des cours qui sont diffusés sur la plate forme d'EDE
- A respecter les efforts que la direction va déployer pour l'amélioration des conditions d'accès à la plateforme EDE ;
- A quitter la plateforme EDE dès que mes droits d'y rester sont expirés ; mes paiements non effectués
- A ne diffuser aucune fausse rumeur sur l'école.

Le non respect du présent engagement autorise les autorités de l'EDE à prendre les mesures et les sanctions qu'elles jugent adéquates à mon égard.

Fait àle

Signature de l'Etudiant

Signature du tuteur ou du bailleur

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») t cachet du bailleur

Réservé à la Direction

Accepté : OUI : NON Motif du refus :

Date d'acceptation du dossier

Enregistré par