



## FICHE D'INSCRIPTION EN 1<sup>e</sup> ANNEE 2024-2025

### CONVENTION

PHOTO

Convention de formation entre l'Ecole 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 : 3 500,00 DHS  
Frais de scolarité annuelle : 45 000,00 DHS  
En respectant les dates limites de règlement précisées par le Règlement Intérieur de l'établissement

- Par chèque libellé à l'ordre de "COM'SUP"
- Ou par transfert bancaire au compte N° : 007 780 000 35630000 001 77 50 Attijariwafa Bank, CASA PLACE DU MARCHE PLACE DES HALLES-MAARIF pour COM SUP

Une réduction de 5% est consentie à l'étudiant en cas de règlement en une seule traite avant le 30 septembre de l'ensemble des frais annuels de scolarité.

**- 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