

FICHE D'INSCRIPTION EN 1^e ANNEE 2025-2026

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 : 5 000,00 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 octobre 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