

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
FORMATION INITIAL
2025-2026**

N° INSCRIPTION *	/25
C.I .N**	
C.N.E**	
FILIERE***** :	

Nom :**

Prénom :**

Date de naissance:**

Nom du père ou tuteur légal **:

Adresse des parents **: **Ville** :**

Fonction du père ou tuteur légal:**

Date de naissance du père : **CIN du père** :**

Nom de la mère :**

Date de naissance de la mère : **CIN de la mère** :**

Tél du père ou tuteur légal:**

Tél personnel :**

E-mail :

Taille (Blouse : du 38 à 56) **:

Pointure (Chaussures : du 36 à 45) **:

Historique des Etudes

Date d'obtention du bac **: **Type de bac**:**

Date d'inscription à L'IFMIA TFZ * :

Etudes antécédentes :**

Année scolaire	Semestre	Résultats Obtenus	Observation

***Réservé à l'administration**

**** Mention Obligatoire**