Université de Monastir

Faculté des Sciences de Monastir

**Demande d’inscription**

**à la session de certification C2i du 6/3/2018**

CIN : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nom et Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Qualité (1) :

* Etudiant
* Enseignant
* Administratif

Etablissement : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Souhaite m’inscrire à la session de certification C2i du 6/3/2018.

Signature(2)

1. : supprimer les deux lignes inutiles
2. : La signature n’est requise que dans le formulaire papier si déposé