

# FACULTÉ DES SCIENCES ISLAMIQUES DE BRUXELLES

Formulaire d'inscription pour l'année académique 2008/2009

## 1. Coordonnées personnelles

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Date, lieu et pays de naissance : .....

Nationalité (s) : .....

Sexe\* :                     femme                     homme  
                                  Né en Belgique                     nombre d'années en Belgique :.....

## 2. Adresse

Rue et numéro : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Numéro de téléphone(s) : .....

E-mail : .....

## 3. Informations sur les études

Numéro de l'étudiant Faculté des Sciences Islamiques de Bruxelles .....

Etude(s) précédente(s) et diplôme(s) obtenu(s) :

Formation	Etablissement	Diplôme	Année
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Récentes inscriptions dans d'autres établissements .....

Connaissance des langues*	Langue maternelle	Bonne	Correcte	Limitée	Aucune
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Néerlandais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres langues, Dont :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 4. Etude choisie

Niveau*	Institut <input type="checkbox"/>	Faculté <input type="checkbox"/>	Maîtrise <input type="checkbox"/>	Doctorat <input type="checkbox"/>
Moment*	Cours du soir		Cours du soir	
	Cours du jour	<input type="checkbox"/>	Cours du jour	<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir rempli ce formulaire de façon complète et correcte. Je comprends que des informations incomplètes peuvent retarder la procédure d'inscription et que des informations incorrectes annule cette demande d'inscription.

Date : .....

Lieu : .....

Nom : .....

Signature : .....

A présenter les documents suivants lors de l'inscription :

- Copie de la carte d'identité ou l'extrait du registre national
- Copie des diplômes avec la liste des points correspondants (pas obligatoire pour l'Institut islamique)
- Preuve de l'acompte et/ou du formulaire de procuration
- Deux photos d'identité récentes

\* Cocher ce qui est correcte.

N.B. : Aucun remboursement des frais d'inscriptions ne sera établi.

100, rue de la Limite, 1210 - Bruxelles. Tel : 02/ 223.78.90, 02/ 219.64.71, Fax : 02/223. 58.88

E-mail : [info@faculte-islamique.be](mailto:info@faculte-islamique.be) Website : [www.faculte-islamique.be](http://www.faculte-islamique.be)