UNIVERSITÉ ACADÉMIQUE DE MADAGASCAR AMBOHIDRATRIMO
Ambohidratrimo, Antananarivo, Madagascar · Service des admissions

FICHE D'INSCRIPTION

Année universitaire 2026-2027 · Nouveaux bacheliers (1re année)

Photo d'identité récente (à coller)

N° de dossier : Déposé le :

*Remplir en MAJUSCULES pour les noms. Les champs marqués * sont obligatoires.*

1. FORMATION DEMANDÉE

Filière * : ☐ Finance et comptabilité ☐ Douane et transit ☐ Informatique ☐ Droit

Régime : ☐ Cours du jour ☐ Cours du soir ☐ À distance

2e choix de filière (facultatif) :

2. ÉTAT CIVIL DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom * :

Prénom(s) * :

Né(e) le * : à * :

Sexe * : ☐ Féminin ☐ Masculin Nationalité * :

N° CIN : Délivrée le : à :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Autre

3. COORDONNÉES

Adresse actuelle * :

Fokontany / Quartier : Ville :

Téléphone * : Autre tél. :

E-mail : Facebook / WhatsApp :

4. BACCALAURÉAT

Série * : ☐ A1 ☐ A2 ☐ C ☐ D ☐ L ☐ S ☐ OSE ☐ Tech. ☐ Autre

Année d'obtention * : N° d'inscription au Bac * :

Mention : ☐ Passable ☐ Assez bien ☐ Bien ☐ Très bien

Moyenne obtenue : Centre d'examen :

Lycée d'origine * : Ville :

Nom :

5. PARENT OU TUTEUR LÉGAL

Lien : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur / Tutrice

Nom et prénom(s) * :

Profession : Téléphone * :

Adresse :

6. PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom(s) : Lien :

Téléphone : Adresse :

7. PIÈCES JOINTES AU DOSSIER

- ☐ Copie certifiée du relevé de notes du Bac
- ☐ Copie de la CIN (ou copie d'acte de naissance)
- ☐ Copie d'acte de naissance de moins de 3 mois
- ☐ Certificat de résidence
- ☐ 4 photos d'identité récentes
- ☐ Reçu de paiement des droits d'inscription

Liste indicative, à confirmer par le service des admissions.

8. ENGAGEMENT DE L'ÉTUDIANT(E)

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Université. Toute fausse déclaration entraîne l'annulation de l'inscription.

Fait à : le :

Signature de l'étudiant(e)

Signature du parent / tuteur

9. CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° matricule : Dossier reçu le :

Dossier : ☐ Complet ☐ Incomplet

Droits payés (Ar) : Reçu n° :

Décision : ☐ Admis(e) ☐ En attente ☐ Refusé(e)

Reçu par (nom de l'agent) :

Observations :

Visa et cachet du service